

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI – SCUOLA INFANZIA e PRIMARIA

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PARI O SUPERIORE A 3 GIORNI

Il/La sottoscritto/a _____
 genitore dell'alunno/a _____
 frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____
 sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali nel caso di dichiarazioni mendaci di formazione o uso di atti falsi, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza dal ___/___/___ al ___/___/___

 È STATO ASSENTE PER MOTIVI DI SALUTE

- È stato valutato dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
- Sono state seguite le indicazioni fornite
- Non presenta più sintomi

 È STATO ASSENTE PER ALTRI MOTIVI

data, _____ firma genitore _____



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI – SCUOLA INFANZIA e PRIMARIA

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PARI O SUPERIORE A 3 GIORNI

Il/La sottoscritto/a _____
 genitore dell'alunno/a _____
 frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____
 sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali nel caso di dichiarazioni mendaci di formazione o uso di atti falsi, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza dal ___/___/___ al ___/___/___

 È STATO ASSENTE PER MOTIVI DI SALUTE

- È stato valutato dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
- Sono state seguite le indicazioni fornite
- Non presenta più sintomi

 È STATO ASSENTE PER ALTRI MOTIVI

data, _____ firma genitore _____