

ALLEGATO IIB

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA CAUSATA DA MOTIVI DI FAMIGLIA

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____, in Via _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunno _____, frequentante la classe _____ del Plesso _____ della *Scuola Secondaria di 1° Grado "M. Pluchinotta"* di Sant'Agata li Battiati (CT), assente da scuola dal ___/___/20__ al ___/___/20__, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

- che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON è dovuto a motivi di salute**, ma legato ad esigenze familiari _____;
- Dichiaro altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

_____, ___/___/20__

Firma (del genitore, tutore)
