

AUTOCERTIFICAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 LEX 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ e residente in _____ In qualità di genitore (o
titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a
il _____, frequentante la sezione _____ della Scuola dell'Infanzia "Giuseppe
Spataro", consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID19 per
la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza dal _____
al _____ è stato dovuto a MOTIVI FAMILIARI e che il/la figlio/a durante l'assenza NON HA PRESENTATO
sintomi simil influenzali.

VASTO, lì _____

Firma

La presente dichiarazione deve essere accompagnata da un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante e non può sostituire la certificazione medica nel caso di rientro a seguito di malattia del minore anche se non dovuta da patologie e sintomi legati al COVID-19