Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. Manzoni-Juvara

*(Da inviare tramite Sportello digitale del Registro elettronico)*

# AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il ,

e residente in

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

 \_

nato/a a il \_,

frequentante l’istituto scolastico

classe sezione

# consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt.46 e 47 D.P.R. n°445/2000), e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione della diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**DICHIARA**

* Che il figlio/a è stato assente da scuola dal giorno................per motivi familiari.
* Che il figlio/a è stato assente da scuola dal giorno...........per motivi di salute non riconducibili a Sars-Cov.2 e di aver contattato il medico curante (Pediatra di libera scelta o Medico di Medicina Generale) e dopo sua valutazione di essersi attenuto/a, alle indicazioni riguardo la terapia e il numero di giorni di assenza da scuola con autorizzazione, della ripresa della frequenza scolastica dal giorno................

Luogo e data Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)