

Al Dirigente scolastico

IC Carlo Del Prete Cassolnovo

AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

(per assenze superiori a n. 3 giorni consecutivi)

Il/La sottoscritto/a

Luogo di nascita Prov (.....) Data di nascita/...../.....

In qualità di genitore/tutore dell'alunno/a

Frequentante la classe/sezione della scuola

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria di 1° grado

Al plesso di

- ☐ Cassolnovo
- ☐ Molino del Conte
- ☐ Cilavegna
- ☐ Gravellona

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ☐ che l'assenza del/la proprio/a figlio/a dalal è stata dovuta a **motivi familiari/personali**
- ☐ che il minore è rimasto assente dalal per **MOTIVI DI SALUTE AVENTI SINTOMATOLOGIA NON RICONDUCEBILE A COVID-19** secondo le indicazioni e dopo la consultazione del Pediatra/Medico dott..... avvenuta in data/...../.....

Luogo e data

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)