

Al Dirigente scolastico

IC Carlo Del Prete Cassolnovo

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

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 RICONDUCIBILE A COVID-19 secondo le indicazioni e dopo la consultazione del Pediatra/Medico dott..... avvenuta in data/...../.....
- che il minore è rimasto assente dalal a seguito di ISOLAMENTO FIDUCIARIO imposto da ATS di n. 14 gg, trascorsi senza sintomatologia riconducibile alla infezione da Sars - Covid 19 e senza la necessità di eseguire il tampone, come da precisazioni della Reg. Lombardia prot. n. 27116 del 26/10/2020 a seguito della Circ. prot. n. 34843 del 19/10/2020.

Luogo e data

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