

NUOVO ALLEGATO 5

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC "Luigi Settembrini" -
MADDALONI

AUTOCERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ CLASSE _____ SEZ. _____

(barrare con una X la voce che interessa)

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

PLESSO _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA

che il/la predetto/a alunno/a è stato/a assente dal giorno _____ al giorno _____, per un totale di giorni _____ per il seguente motivo **(barrare con una X la voce che interessa)**:

- VOCE A**: per motivi familiari e/o personali;
- VOCE B**: per motivi di salute (non COVID) per un numero di giorni
 - superiori a 3 (Infanzia)
 - superiori a 5 (Primaria e Secondaria)

Pertanto allega alla presente il certificato di avvenuta guarigione rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS).

- VOCE C**: per motivi di salute (non COVID) per un numero di giorni
 - pari o inferiori a 3 (Infanzia)
 - pari o inferiori a 5 (Primaria e Secondaria).

Pertanto dichiara che ha preso contatti con il pediatra, che ha seguito le sue indicazioni e che il proprio figlio può essere riammesso a scuola.

- VOCE D**: per motivi di salute, infezione da COVID19; allega pertanto esito negativo del tampone (molecolare o antigenico).-

Data

Firma del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale