

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL' I.C. 2 "De Filippo-Vico" di Arzano (NA)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Tel./Cell. _____ mail _____

in qualità del genitore/tutore del minore Cognome _____

Nome _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria primo grado

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali disciplinate dall'art. 76 del DPR 445/2000, *dichiara* che l'alunno/a è stato/a assente per il seguente motivo:

e

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C in data odierna;
- non accusa al momento tosse insistente, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), sintomi gastrointestinali, mialgia (dolori muscolari).

Arzano, li _____

In fede

_____ e _____
Firma leggibile di entrambi i genitori

Nel caso di unico genitore firmatario

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Arzano, li _____

In fede

Firma del genitore firmatario