

Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico
Del I CIRCOLO DIDATTICO
DI SAN GIUSEPPE VES.NO**

**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DIVERSI
DA QUELLI DI SALUTE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... nato/a a
il iscritto alla classe/sezione di scuola Primaria/Infanzia
del Plesso

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione del Covid – 19 per la tutela della salute della collettività;

DICHIARA

che il proprio figlio/a assente da scuola dal al
..... può essere riammesso a scuola, poiché il periodo di assenza è dipeso esclusivamente da cause di carattere familiare, non collegate a malattia e allo stato di salute dell'alunno/a.

Luogo e data

Firma del genitore
