

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVAZIONI NON LEGATE ALLA SALUTE
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il _____ e residente a _____
() in via _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____
nato/a a _____ () il _____ e frequentante la classe _____ della
Scuola _____ presso l'Istituto Giovanni XXIII, **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 al controllo della
diffusione del contagio da covid-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____ può
essere riammesso a scuola poiché si è assentato/a da scuola per motivi personali/familiari
non legati alla salute.

San Ferdinando di Puglia, li _____

Firma del dichiarante
