

**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

\_\_\_\_\_