

Istituto Comprensivo "Giuseppe Guzzo"



Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di primo grado

Via della Libertà, 14 – 88056 TIRIOLO (CZ) – Tel. 0961.991018

Cod. Mecc. CZIC86500R – Cod. Fisc. 80004080794

e-mail: czic86500r@istruzione.it – pec: czic86500r@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivotiriolo.edu.it



AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunna/o: _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe/sezione _____ della Scuola _____

Plesso/Comune di _____

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) che:

l'assenza dal _____ al _____

- ☐ E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI
- ☐ E' DOVUTA A MALATTIA NON RICONDUCEBILE AL COVID (fino a tre giorni scuola dell'infanzia)
- ☐ E' DOVUTA A MALATTIA NON RICONDUCEBILE AL COVID (fino a cinque giorni scuola primaria/secondaria di primo grado)

e chiede pertanto la riammissione presso la scuola.

Data _____

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale
