

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Lagonegro

MODELLO A

AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO PER RIAMMISSIONE ALUNNO/A A SCUOLA DOPO ASSENZA (pari o inferiore a 3 gg per Scuola dell'Infanzia -- pari o inferiore a 5 gg per la Scuola Primaria e Sec. I grado) **PER MOTIVI DI SALUTE E PER SINTOMI NON RICONDUCEBILI A SARS-COV-2**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____ classe/sezione _____

Scuola _____ Plesso _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

- l'alunno/a _____ è stato/a assente

dal _____ al _____

per n. _____ giorno/i per motivi di salute.

- sentito il proprio PLS / MMG, l'alunno/a non ha presentato sintomatologia riconducibile a SARS-COV-2

La presente autodichiarazione viene inoltrata a mezzo mail pzic85200x@istruzione.it quale giustificazione dell'assenza per motivi di salute, avvenuta guarigione e misura di prevenzione.

Data _____

FIRMA
