
AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO

NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO

IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

Il/la sottoscritto/a ¹ ² nato/a a ³ il ⁴ residente in ⁵ C.F. ⁶ in qualità di
genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di: ⁷ ⁸ nato/a a ⁹ il ¹⁰ frequentante
la classe ¹¹ sez. ¹² della Scuola Ordine di scuola ¹³ C.F. ¹⁴

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 DPR n. 445/2000), **di aver CONSULTATO il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale esponendo i sintomi presentati dal/la proprio/a figlio/a e di aver ricevuto assicurazione circa l'INOPPORTUNITÀ di sottoporre mio/a figlio/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19** come disposto da normativa nazionale e regionale.

CHIEDE

pertanto la riammissione presso il servizio educativo dell'infanzia/la scuola.

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

Avezzano ¹⁵

-
- ¹ Cognome del genitore che compila
² Nome del genitore che compila
³ Città di nascita del genitore che compila
⁴ Data nel formato GG/MM/AA del genitore che compila
⁵ Città di residenza del genitore che compila
⁶ Codice Fiscale del genitore che compila
⁷ Cognome dell'alunno/a
⁸ Nome dell'alunno/a
⁹ Città di nascita dell'alunno/a
¹⁰ Data nel formato GG/MM/AA dell'alunno/a
¹¹ 1, 2, 3, ...
¹² A, B, C, ...
¹³ Scegliere dal menù a tendina
¹⁴ Codice Fiscale dell'alunno/a
¹⁵ Data di fine del giorno di rientro nel formato GG/MM/AA

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO

**NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO IN CASO
DI ASSENZA PER MOTIVI FAMILIARI**

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a ¹⁶ nato/a a ¹⁷ il ¹⁸ residente in ¹⁹ C.F. ²⁰ in qualità di
genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di: ²¹ nato/a a ²² il ²³
frequentante la classe ²⁴ sez. ²⁵ della Scuola Ordine di scuola ²⁶ C.F. ²⁷

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 ²⁸ al ²⁹ È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, e chiede pertanto la riammissione a scuola.

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

Avezzano, ³⁰

¹⁶ Cognome del genitore che compila

¹⁷ Nome del genitore che compila

¹⁸ Città di nascita del genitore che compila

¹⁹ Data nel formato GG/MM/AA del genitore che compila

²⁰ Città di residenza del genitore che compila

²¹ Codice Fiscale del genitore che compila

²² Cognome dell'alunno/a

²³ Nome dell'alunno/a

²⁴ Città di nascita dell'alunno/a

²⁵ Data nel formato GG/MM/AA dell'alunno/a

²⁶ 1, 2, 3, ...

²⁷ A, B, C, ...

²⁸ Scegliere dal menù a tendina

²⁹ Codice Fiscale dell'alunno/a

³⁰ Data di inizio dell'assenza nel formato GG/MM/AA

³¹ Data di fine dell'assenza nel formato GG/MM/AA

³² Data di fine del giorno di rientro nel formato GG/MM/AA