

# GIUSTIFICA AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA PER ASSENZE

Autocertificazione-dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Alla direzione della Scuola dell'infanzia "ASILO INFANTILE DI PISOONE"

Il/la sottoscritto/a

---

Genitore dell'alunno/a

---

Della sezione

---

Assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, che il proprio/a figlio/a è stato assente da scuola per :

- ☐ Motivi familiari
  - ☐ Malattia con sintomi sospetto covid-19 a cui è seguito tampone risultato negativo (si allega attestazione del pediatra per il rientro in comunità).
  - ☐ Malattia con sintomi sospetto covid-19 senza esecuzione del tampone: certifica di aver preso contatto con il proprio pediatra e di aver ricevuto l'autorizzazione al rientro in collettività senza esecuzione del tampone
  - ☐ Altra malattia (no sintomi-sospetto covid-19) tipo di malattia \_\_\_\_\_
  - ☐ Altro
- 

Pisogne, lì \_\_\_\_\_

Il genitore

---