



Allegato n.2 Autocertificazione rientro a scuola motivi diversi da malattia

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Enrico FERMI" sedi di Canosa di Puglia e Minervino Murge

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ____ / ____ / _____, residente nel comune

di _____ alla Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____ (nome)

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

assente dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

(compilare in caso di minore o di soggetto sottoposto a tutela)

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 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che lo/la studente/ssa _____ può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- esigenze familiari (specificare): _____
- per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo lo/la studente/ssa _____

non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, ____ / ____ / 20____

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne