# AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000

**ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE**

**per assenze non superiori a 3 gg (Infanzia)o non superiori a 5 gg per Primaria e secondaria)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare/i della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_, alunno/a della classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Infanzia Primaria Secondaria di primo grado del plesso di

Buddusò Alà dei Sardi Pattada

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevoli dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza, pur avendo avuto problemi di salute, ha seguito scrupolosamente le indicazioni del medico.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_