

MODULO 2

AUTODICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Arzachena 2

COMUNICAZIONE ASSENZE "PROGRAMMATE"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, e
residente in _____ in
qualità _____ di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____
della scuola _____ di _____

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

DICHIARA

che il proprio figlio non frequenterà le lezioni dal giorno _____ al giorno _____
per i seguenti motivi:

In caso di presenza di sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19, il sottoscritto si impegnerà a contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

Luogo e data _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
