

**RIENTRO DOPO ASSENZE NON PER MOTIVI DI SALUTE**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità  
genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della

Scuola dell'Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di 1° Grado

**assente** a scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

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

**DICHIARA**

che l'assenza del figlio da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è  
avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

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

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegato al documento della Regione Campania "Emergenza Covid-19 – RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA – Versione 28/09/2020"