

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELLO STUDENTE
ASSENTE PER MOTIVI PERSONALI⁽¹⁾⁽²⁾**

DA COMPILARE IN CASO DI
ASSENZA NON DOVUTA MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____,
a _____, residente in _____,
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dello studente _____
_____, della classe ____ sez. _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che l'assenza da scuola del/la proprio/a figlio/a dal _____, al _____,
è dovuta a motivi familiari e che:

- lo studente/ssa non presenta sintomi di malattia da almeno 48 ore;
- la temperatura misurata oggi, prima dell'avvio a scuola, non è superiore a 37,5 gradi centigradi.

CHIEDE

pertanto, la sua riammissione presso la scuola.

Catania, _____

Il genitore/
titolare della responsabilità genitoriale

(1) Si precisa che la presente autocertificazione è valida per **assenze non relative ad alcun tipo di malattia**.

(2) Si ricorda che **nel caso di un periodo di assenze di 10 giorni o superiore, la seguente autodichiarazione va comunque accompagnata da certificato medico** per la riammissione in classe.