



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo ex S.M. "Torraca"
convenzionato con l'Opera Nazionale Montessori



Via A. Moro n. 6 – 75100 Matera – tel. 0835-333201
Cod. Fisc. 93051580772 - Cod. Mecc. MTIC82500P
mtic82500p@istruzione.it mtic82500p@pec.istruzione.it
<http://www.ictorracamatera.edu.it/>



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI NON LEGATI A STATO DI SALUTE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

nato/a _____ il _____

Classe _____ sez. _____ (Torraca/Marconi/Rodari)

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, oltre che nel rispetto del protocollo d'istituto,

DICHIARA

per responsabilità genitoriale, che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso dal _____ al _____
NON è stato assente per motivi di salute.

Luogo e data, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità