



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/>



Al Dirigente Scolastico
IC Torraca Matera

AUTOCERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)
ASSENZA DA SCUOLA

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 _____

- 1) **CASO 1 barrare** - NON è stato assente per motivi di salute.
- 2) **CASO 2 barrare** - per motivi di salute per un numero di giorni pari o inferiore a 3 (per la scuola dell'infanzia) e pari o inferiori a 5 (per la scuola primaria e secondaria di I grado) dichiara che ha preso contatto con il pediatra _____ e di aver seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.
- 3) **CASO 3 barrare** - Se chiamati dalla scuola per malore dell'alunno dichiara che ha preso contatto con il pediatra _____ e di aver seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Luogo e data, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
