



AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Io/Noi sottoscritto/i:

PADRE: Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
MADRE: Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>

quale/i **genitore/i** o tutore/i esercente/i la patria potestà di:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
iscritto/a presso questa scuola nella sezione	<input type="text"/>		

Consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di Covid-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARANO

che il proprio figlio/a è stato assente dal al **per ragioni diverse da motivi di salute.**

che il proprio figlio/a è stato assente dal al **per motivi di salute NON riconducibili al Covid.**

Data

Firma padre Firma madre

IN CASO NON SIA POSSIBILE CONSEGNARE LA MODULISTICA CON LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

"Io sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data Firma