

**Autocertificazione rientro a scuola**

Al Dirigente dell’I.C. “Morea-Tinelli”

**Oggetto: autocertificazione per il rientro a scuola**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a ( ) il / / , residente nel comune di alla via n.

In qualità di genitore o tutore dell’alunno/a nato/a a ( ) il

assente da / \_\_\_ /20 al / /20 ,

frequentante la classe/sezione del Plesso

**DICHIARA**

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 DPR n. 445/2000, che l’alunno/a può essere riammesso a scuola, in quanto il periodo di assenza NON deriva da patologie Covid19- correlate, ma è legato a:

□ motivi diversi da malattia (specificare): □ motivi di salute no Covid correlati:

Alberobello, / /20 Firma del genitore/tutore