

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZE PER
MOTIVI FAMILIARI**

I sottoscritti genitori/tutori legali

1).....
.....

2).....
.....

dell'alunno/a.....

classe/sezione.....plesso,

a seguito dell'assenza da scuola nei giorni

.....,

**DICHIARANO
sotto la propria responsabilità**

che l'ASSENZA dal _____ al _____ è DOVUTA A MOTIVI
FAMILIARI/PERSONALI E NON DI SALUTE.

Attestano, altresì, sempre sotto la propria personale responsabilità, ai fini di un eventuale tracciamento di contatti, di essere rimasti in loco (in caso contrario indicare eventuali spostamenti) e di non essere a conoscenza di avere avuto contatti con terzi positivi o asintomatici COVID 19 e che , nel caso, dovessero venirne a conoscenza avviseranno immediatamente l' istituzione scolastica per le necessarie precauzioni.

Giusto quanto dichiarato

CHIEDONO

Pertanto, la riammissione a scuola.

Bagnara Calabria,.....

Firma dei titolari della responsabilità genitoriale

.....
.....

Qualora il documento in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli Artt.316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

N.B. Allegare documento dei dichiaranti