



I.I.S. BODONI PARAVIA

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - GRAFICA E COMUNICAZIONE
FOTOGRAFIA • PRODUZIONE AUDIO-VIDEO • GRAFICA MULTIMEDIALE

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA OLTRE 5 GIORNI PER MOTIVI FAMILIARI E PERSONALI

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate a prevenire la diffusione del COVID-19 per la tutela della salute collettiva

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta esclusivamente per ragioni familiari /personali e non per motivi di salute.

Luogo _____ Data _____

Firma

ACMF-Autocert_rientro_a_scuola_assenze_5_giorni_motivi_familiari_e_personali-09_23