

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Commenda
Brindisi

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di _____,
alla via _____ n. _____ Codice Fiscale _____.
In qualità di genitore o tutore di _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e 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, di avere informato il (barrare la voce attinente)

☐ Pediatra di Famiglia

☐ Medico di Medicina Generale

Dr.ssa/Dr. _____ (cognome e nome in stampatello)

Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione

CHIEDO

la riammissione presso la scuola dell'Infanzia / Primaria/Secondaria di primo grado

Brindisi,

Firma del genitore

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Commenda
Brindisi

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di _____,
alla via _____ n. _____ Codice Fiscale _____.
In qualità di genitore o tutore di _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e 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 lo/a alunno/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di
salute, ma legato ad esigenze familiari (specificare) _____

Brindisi,

Firma del genitore