

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Lauropoli – Cassano All'Jonio

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE A SEGUITO DI ASSENZA DOVUTA A MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA

I sottoscritti

PADRE _____

MADRE _____

Genitori (o tutori) dell'alunno/a _____

della classe _____ sezione _____ Scuola _____ Plesso _____

in ottemperanza alle disposizioni di legge e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), in riferimento al proprio figlio/a

DICHIARANO

che è stato/a assente dal giorno _____ al giorno _____ per complessivi giorni n° _____

I sottoscritti dichiarano inoltre che:

- l'assenza è stata dovuta a motivi di famiglia diversi dalla malattia;
- durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19;
- non presenta alla data odierna, e non ha presentato nei 3 giorni precedenti, febbre superiore a 37,5°
e/o altri sintomi da infezione respiratoria;

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione alla presente
dichiarazione.

Data, _____

Firma Padre (o tutore) _____

Firma Madre _____