

MODULO C

Alunno/a
Classe/sezione.....scuola.....

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA (PRIMARIA E SECONDARIA)

Gli alunni che siano rimasti assenti per un periodo ininterrotto pari o superiore a tre giorni (ivi compresi i giorni festivi o di interruzione delle attività all'interno del periodo considerato)

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a sopraindicato/a, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola dalal
Per un periodo totale di giorni.....

Tale assenza è stata causata da:

- Motivi familiari precedentemente comunicati agli insegnanti tramite diario/libretto o email.
- assenza per sintomi per i quali il proprio PdF/MMG - contattato - non ha ritenuto di eseguire o richiedere tampone.
- assenza per sintomi per i quali il proprio PdF/MMG - contattato - ha ritenuto di eseguire o richiedere tampone risultato negativo; solo in questo caso allegare esito negativo del tampone.

Settimo Milanese,.....

Firma.....

(da consegnare ai docenti di classe)