*Allegato a alla circ. 20/2021*

Al Dirigente Scolastico

IC “Zanotti Bianco”

Sibari (CS)

**AUTOCERTIFICAZIONE assenza motivata**

-artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 -

(da presentare **DOPO** il periodo di assenza)

* SCUOLA DELL’INFANZIA
* SCUOLA PRIMARIA
* SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

I Sottoscritti Genitori / Tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a

frequentante la classe/sezione , nel plesso \_,

consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.) e consapevoli dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività, dichiarano che il predetto alunno, è stato assente da giorno­­\_\_\_\_\_\_al giorno \_\_\_\_\_\_, per un totale di giorni \_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

* VOCE A: per **motivi familiari e/o personali non di salute**

* VOCE B: per motivi di salute per **un numero di giorni superiore a 3 (per la scuola dell’infanzia) e superiori a 5 (per la scuola primaria e secondaria di I grado)**. A tal proposito allega alla presente il certificato di avvenuta guarigione rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS)/MMG.
* VOCE C: per motivi di salute per un numero di giorni **pari o inferiore a 3 (per la scuola dell’infanzia) e pari o inferiori a 5 (per la scuola primaria e secondaria di I grado)** dichiara di aver preso contatti con il pediatra, di aver seguito le sue indicazioni e pertanto il proprio figlio può essere riammesso a scuola.

Data

Firma \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*In caso di impossibilità a firmare da parte di un genitore il firmatario dichiara che il genitore non firmatario è al corrente e concorda con la dichiarazione di cui sopra.

*Da consegnare al coordinatore di classe*