

Al Dirigente scolastico  
I.O. di Sannazzaro de' B.

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Prov (.....) data di nascita ...../...../.....  
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe/sezione ..... della scuola:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado
- Secondaria di II grado

di :

- Ferrera E.
- Ottobiano
- Pieve Albignola
- Sannazzaro de' B.

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- che **l'assenza** del/la proprio/a figlio/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è stata **dovuta a motivi familiari/personali** e che né il minore né altro membro del nucleo familiare presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C, è stato sottoposto a quarantena/è stato a contatto di casi positivi negli ultimi 14 giorni (per quanto di propria conoscenza)
- che **l'assenza** del/la proprio/a figlio/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è stata determinata da **malattia non riferibile a COVID 19** secondo il parere del proprio pediatra/ medico di medicina generale.

Luogo e data

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_