



MI



Unione Europea

ISTITUTO d'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE ERNESTO ASCIONE

Professionale – Tecnico

90135 Palermo - Via Centuripe, 11 - Tel. (091) 6734888 - pais02800t@istruzione.it

www.iisernestoascione.edu.it

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA O IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

in qualità di studente maggiorenne

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____ nato/a a _____ il _____

della classe 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a - sez. A B C D

indirizzo odontotecnico ottico tecnico CMB

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 D.P.R. n. 445/2000) che:

l'assenza dell'alunno dal _____ al _____

è dovuta a motivi familiari/personali

è dovuta a motivi di salute e di aver sentito il Pediatra di Famiglia/Medico di Medicina Generale Dott. _____, il quale non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

DATA _____

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale/alunno
