

Al Dirigente Scolastico
dell’I.C. n. 1 “A. Oriani”
Viale Vittorio Emanuele III, 1
82019 - Sant’Agata de’ Goti (BN)

AUTODICHIARAZIONE

(D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ___/___/_____, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario
dell’alunno/a _____, frequentante nel corrente A.S. 2023/2024 la
sezione ___ della Scuola dell’Infanzia nel plesso di:

S. Anna

Capoluogo

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a, nel periodo di assenza (inferiore o pari a 3 giorni)
dal ___/___/_____ al ___/___/_____ è stato/a assente **PER MOTIVI DI SALUTE**, ma
non ha presentato sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

che il/la proprio/a figlio/a, nel periodo di assenza (inferiore o pari a 3 giorni) dal ___/___/
_____ al ___/___/_____ è stato/a assente **NON PER MOTIVI DI SALUTE**, ma per i
seguenti motivi: _____

che il/la proprio/a figlio/a, nel periodo di assenza (superiore a 3 giorni) dal ___/___/_____
al ___/___/_____ è stato/a assente **NON PER MOTIVI DI SALUTE**, ma per i seguenti
motivi: _____

Sant’Agata de’ Goti, li ___/___/____

Firma _____

(N.B. Consegnare la presente autodichiarazione al/alla docente di sezione per il tramite del
collaboratore scolastico addetto alla vigilanza all’ingresso del plesso di frequenza dell’alunno/a
con allegato valido documento di identità personale dell’esercente la responsabilità genitoriale
dichiarante)