

Al Dirigente Scolastico
Del 3° I.C. Salvatore Todaro
Augusta

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA INFERIORI AI 10
GIORNI PER MOTIVI DI FAMIGLIA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,

nato/a _____ il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di
COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio è stato assente per motivi di natura familiare e pertanto può essere riammesso a
scuola

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____