

**AUTODICHIARAZIONE**  
**VALEVOLE COME GIUSTIFICA DELL'ASSENZA DALLE LEZIONI**  
**Resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/20**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nel ruolo di

Genitore/di \_\_\_\_\_ esercente per legge la patria potestà

- consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dal DPR 445/2000;
- consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate al contrasto della diffusione del COVID-19 per la tutela della salute del figlio/a e di tutta la collettività;

**GIUSTIFICA L'ASSENZA**  
**E CHIEDE LA RIAMMISSIONE ALLE LEZIONI**

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_ Classe /Sezione \_\_\_\_\_

ASSENTE DAL GIORNO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AL GIORNO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PER MOTIVI (mettere una X sull'opzione scelta):

**DI SALUTE NON COLLEGATI ALLA PATOLOGIA COVID-19**

il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione e sotto la mia responsabilità con il parere favorevole del medico di base/pediatra dott./dott.ssa

---

**DI SALUTE (con effettuazione di TAMPONE con esito NEGATIVO)**

il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione come da certificato del medico di base/pediatra dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ che allego alla presente

**DI SALUTE (con effettuazione di TAMPONE con esito POSITIVO)**

il rientro nella struttura scolastica avviene per guarigione come da attestato dell'ATS che allego alla presente

**FAMILIARI/PERSONALI**

---

In Fede

firma: \_\_\_\_\_ luogo e data: \_\_\_\_\_