

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.C. "V.BRANCATI"-  
FAVARA**

**AUTODICHIARAZIONE** relativa all'assenza da scuola del/la proprio/a figlio/a

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ (Infanzia, Primaria, Secondaria I grado),  
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**

1) Che il proprio figlio è stato assente dalla scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per **motivi non collegati al proprio stato di salute o alla sintomatologia Covid-19** e ne chiede,  
pertanto, la riammissione a scuola.

2) Che il proprio figlio è stato assente dalla scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per **motivi di salute (superiore a 3 giorni nella scuola dell'infanzia e superiore a 10 giorni nella  
scuola primaria e secondaria I grado)** e ne chiede, pertanto la riammissione a scuola.  
**Si allega certificato medico di nulla osta al rientro a scuola.**

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**Firma**

Il genitore o titolare responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_