

– Autocertificazione rientro a scuola

Al Dirigente dell'Istituto Scolastico

---

**Oggetto:** autocertificazione per il rientro in caso di assenza.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_, alla via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ In qualità di genitore o tutore di  
\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome), nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_, assente dal  
\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_,

### 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, che lo/la studente/ssa può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza

- non è dovuto a motivi di salute, ma legato a **esigenze familiari**;
- è dovuto motivi di salute da giustificare **solamente con autocertificazione**;
- è dovuta a patologia Covid-19 (si allega **esito tampone negativo**)

Si prega di barrare la voce interessata.

In fede

Data, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore o dell'alunno