



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
"ILLUMINATO - CIRINO"

Via Cesare Pavese – 80018 Mugnano di Napoli
Tel. 081-5710392/93/94/95 – Fax 081-5710358
Cod. Min. NAMM0A000L - C.F. 95186820635

PEO: namm0a000l@istruzione.it PEC: namm0a000l@pec.istruzione.it
sito web: www.illuminatocirino.edu.it



ALLEGATO 2

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza prolungata causata da motivi di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ____/____/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____ (*cognome*) _____ (*nome*), nato/a

a _____ il ____/____/20____, classe _____ - sez. _____

assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____,

consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

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, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 che l'assenza NON è dovuta a motivi di salute, ma legata ad esigenze familiari _____.

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi afferenti al Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Chiedo pertanto la riammissione presso la Scuola secondaria di primo grado "Illuminato-Cirino" di Mugnano di Napoli.

Data, _____/____/20____

Firma
(del genitore, tutore)
