

**AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZA CAUSATA DA MOTIVI DI FAMIGLIA
COMUNICAZIONE PREVENTIVA**

**(Pari o superiore a 3 giorni per la scuola dell'infanzia-
Pari o superiore a 5 giorni per la scuola Primaria e Secondaria, compresi i festivi)**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.47 D.P.R. N.445/2000

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____, frequentante la classe/sezione _____ del plesso di _____, 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, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

- Che il proprio figlio/a sarà assente dal ____/____/____ al ____/____/____,
- che il periodo di assenza del proprio figlio/a è legato alle seguenti esigenze familiari _____

Allega copia del documento di identità.

Data

_____/____/____

Firma (del genitore, tutore)
