

Autocertificazione per assenze causate 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____, assente dal ___/___/20____ al ___/___/20____,

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 di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

Che le numerose assenze del proprio figlio sono dovute a:

- Certificazione ospedaliera/asl e/o ricoveri ospedalieri
- Certificazione dei servizi di assistenza sociale del comune e/o provvedimenti dell'autorità giudiziaria
- Certificazione medica.
- Malattie serie e documentate sin dall'inizio dell'a.s. e/o visite specialistiche Day Hospital
- Ricovero ospedaliero che non permetta l'attivazione di scuola in ospedale
- Partecipazione a gare a livello agonistico documentate
- Attività concertistica con enti/associazioni
- Assenze per sospetto o accertato caso di sars-cov-2: quarantena obbligatoria, isolamento volontario, sorveglianza attiva (erroneamente non comunicate a scuola)
- Assenze connesse alla condizione di "fragilità" dell'alunno e/o del convivente e altre situazioni particolari che potrebbero verificarsi connesse al rischio di contagio da sars-cov-2.
- Raggiunti limiti di età: se l'alunno ha compiuto i 13 anni e frequenta la prima, 14 anni e frequenta la seconda, 15 anni e frequenta la terza (considerando come data il 30 aprile dell'anno scolastico in corso.)
- Assenze in DAD per problemi di connessione ma con frequenza regolare in presenza.
- Rientro nel paese d'origine per motivi legali e/o familiari
- Stato di alunni nomadi e/o giostrai
- Gravi motivi di famiglia, di cui è stata informata la dirigenza
- Situazione di fragilità emotiva adeguatamente documentata anche dalla psicologa scolastica

Barrare la voce che interessa

_____, ___/___/20____

Firma (entrambi genitori, tutori)