ALLEGATO 1

**Al Dirigente Scolastico**

**IPIA FERRARIS**

**IGLESIAS**

**Oggetto: Autocertificazione preventiva per il rientro a scuola dello/a studente/essa**

**IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

Il/la sottoscritto/a , nato/a a il / / , residente in , Codice Fiscale .

* In qualità di genitore o tutore (titolare della responsabilità genitoriale) di (cognome)

 (nome), frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**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 dal / / al / / è dovuta a motivi familiari e chiedo, pertanto, la futura riammissione presso la scuola. Sono consapevole del fatto che, nel caso in cui sorgano, nel periodo appena indicato, sintomi tali da imporre cautele aggiuntive, sarà mia cura comunicarlo. L’assenza va, inoltre, giustificata sul registro elettronico.

**Si allega alla presente copia del documento di identità del genitore.**

Data, / /

Firma

(del genitore, tutore)