



ISTITUTO COMPRESIVO MONDOVI 2

Via Matteotti, 9 12084 MONDOVI (CN)

Tel.0174 43144 Fax 0174 553935

e-mail: cnic85900a@istruzione.it - PEC: cnic85900a@pec.istruzione.it

http: www.icmondovi2.edu.it - C.F.: 93055460047

ALL.2

Al Dirigente scolastico
ISTITUTO COMPRESIVO MONDOVI'2

Oggetto: autocertificazione per il rientro dell'alunno in caso di assenza.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

_____ classe _____

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 445/2000,

che il proprio figlio:

Apporre il simbolo "X" nello spazio interessato	CASISTICA
	è stato assente per motivi diversi da malattia
	assente per malattia, è stato visitato/sentito dal Medico di Medicina Generale (Medico di famiglia)/Pediatria di Libera Scelta che ha ritenuto di non sottoporlo al percorso diagnostico per Covid-19 e risulta in salute
	assente per malattia, è stato visitato/sentito dal Medico di Medicina Generale (Medico di famiglia)/Pediatria di Libera Scelta che ha ritenuto di sottoporlo al percorso diagnostico di prevenzione per COVID-19, che risulta terminato, come da attestazione medica

Data _____

Firma _____