

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO VALLONE DI GALATINA

OGGETTO: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia.

Il/la sottoscritto/a _____ - Genitore dello/a studente/ssa
_____ frequentante la classe _____, sezione _____,
del Liceo Scientifico e Linguistico "A. Vallone" di Galatina, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, nonché dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contrasto della diffusione di Covid-19, **sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché il periodo di assenza NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari _____:
Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data: _____

Firma del Genitore

La presente dichiarazione va consegnata dallo studente all'insegnante della prima ora di lezione del giorno di rientro a scuola.