

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Giovanni XXIII di Monte Sant'Angelo

**RIENTRO ALUNNO/A DOPO ASSENZA PROLUNGATA (due o più giorni) NON DOVUTA A MALATTIA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – Genitori/Esercenti la potestà genitoriale  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

**I sottoscritt / I sottoscritti**

1. \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome), nat\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

- genitore/i ovvero tutore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di questo Istituto,

- consapevole/i delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico  
ufficiale (art. 495 c.p. e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.),

- consapevole/i dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione  
del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**Dichiara/Dichiarano sotto la propria responsabilità**

che I propri figli può essere riammess\_ a scuola poiché il periodo di assenza dello stesso  
non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari.

Dichiara/Dichiarano, altresì, che durante il suddetto periodo I propri figli non ha presentato  
sintomi di Covid-19 o simil-influenzali.

Monte Sant'Angelo, \_\_\_\_\_

I Genitori  
o chi esercita la potestà per l'alunno\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

P.P.V.  
La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Enza Maria A. Santodirocco

**\*Nel caso di genitori separati/divorziati devono firmare obbligatoriamente entrambi i genitori** (cfr. articolo  
155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).