



## ISTITUTO COMPRENSIVO TERZO

VIA CARRUBARO, 5 - 98057 MILAZZO (ME)  
Tel. 090-9229481 - C.F. 92025020832 - Codice Ministeriale: MEIC8AB00A  
e-mail: [meic8ab00a@istruzione.it](mailto:meic8ab00a@istruzione.it) - P.E.C.: [meic8ab00a@pec.istruzione.it](mailto:meic8ab00a@pec.istruzione.it)  
sito: <http://www.terzocomprensivomilazzo.edu.it>

**Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia (fino a 3 giorni scuola infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola)**

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 il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso 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 similinfluenzali.

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma  
(del genitore, tutore)

\_\_\_\_\_