

**Oggetto: autocertificazione rientro a scuola - assenze per ragioni diverse da motivi di salute**

Il/La sottoscritto/a .....  padre  madre  tutore

Il/La sottoscritto/a .....  padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la cl. .... sez. ....

***consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,  
DICHIARA***

che l'assenza del figlio da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è  
avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

*Firme leggibili dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale sull'alunno/a*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere prodotto la suddetta dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui Artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile\*, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

*\* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, l'autorizzazione in oggetto, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*