



ISTITUTO MONTESSORI

*Siamo impegnati a... "costruire il mondo per il bambino e per il
giovane, un mondo che manca totalmente"*

Maria Montessori

Al Coordinatore delle attività didattiche ed educative

del _____ (1) Parit. "Montessori"

Somma Vesuviana (NA)

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

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/____, residente in _____,
Codice Fiscale _____, in qualità di genitore o
tutore dell'alunno/a _____, nato/a a _____
il ____/____/____, assente dal ____/____/____ al ____/____/____,

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 il suddetto periodo di assenza NON è dovuto a motivi di salute, ma a motivi di famiglia: _____

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Somma Vesuviana li, ____/____/20____

Firma

(1) SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SS1G, IPSEOA, LICEO

I.M.M.SRL ISTITUTO MARIA MONTESSORI IMPRESA SOCIALE

Via Marigliano n.140 80049 SOMMA VESUVIANA (NA)

P.IVA 01419621212 C.F. 05392260633

Telefono/fax/whatsapp 0818932444

E-MAIL montessori@istruzioneemontessori.it

PEC montessori@pec.it

www.istruzioneemontessori.it