



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRESIVO
"CAROLINA SENATORE – MARTIRI D'UNGHERIA"
Via Martiri d'Ungheria, 66
84018- Scafati (SA) – Tel./Fax: 081.8631757 – 081.8566821
email: saic8ca003@istruzione.it – pec: saic8ca003@pec.istruzione.it
C.F.: 94089270659

AUTODICHIARAZIONE

**(da compilare in caso di assenza per motivi di salute da 1 a 5 giorni e
in caso di assenza per motivi non di salute da 1 a più giorni)**

Il sottoscritto
genitore dell' alunno/a
classe sez. Plesso

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 al contenimento
della diffusione di Covid – 19 per la tutela della collettività,

DICHIARA

che il proprio/la propria figlio/a si è assentato/a nei giorni per motivi di
.....

- In caso di assenza per salute, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità dichiara che il
bambino/a **NON** ha più sintomi, **NON** è affetto/a da Covid, **NON** è in quarantena .

Scafati, li _____

Firma del genitore
