



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CLAUDIO ABBADO"

Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI) - **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it
Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.icsclaudioabbado.edu.it - C.U.U.: UFAH6X

Autocertificazione assenza oltre due giorni consecutivi per motivi di salute

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____, in via/piazza _____,
titolare della responsabilità genitoriale di _____,
nato/a a _____ il _____,

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 ad evitare la
diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza,
dal giorno _____ al giorno _____,

- NON HA PRESENTATO sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19;
- HA PRESENTATO sintomi, ma il/la pediatra ha espresso parere favorevole al rientro in classe.

Vimodrone, _____

In fede
