



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “SAN DOMENICO SAVIO” 95027 SAN GREGORIO
DI CATANIA – VIA Sgroppillo,27

Tel. 095/7126869 fax 7128634– C.F. 80022030870 – cod. mecc. CTIC852002 e-mail:
ctic852002@istruzione.it - posta certificata: ctic852002@pec.istruzione.it
www.icsaviosangregorio.edu.it

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola alunno/a
IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID -CORRELATE

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____

Il ____/____/_____, residente in _____

Codice Fiscale _____

In qualità di genitore o tutore (titolare della responsabilità genitoriale) di _____

Nato a _____ il _____ frequentante la classe _____

Assente dal _____ al _____

DICHIARA

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. 46DPR n 445/2000 di aver sentito il Pediatra di famiglia / medico medicina generale (cancellare la voce che non interessa) Dott/Dott.ssa _____

il/la quale NON ha ritenuto necessario sottoporre lo studente al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID 19 come disposto da normativa nazionale e regionale.

Chiede, pertanto, la riammissione presso l' I.C. “ San Domenico Savio” di San Gregorio di Catania.

San Gregorio,

FIRMA