



ALLEGATO 2

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “SAN DOMENICO SAVIO”**

VIA SGROPPILO, 27 – 95027 SAN GREGORIO DI CATANIA  
e-mail: [ctic852002@istruzione.it](mailto:ctic852002@istruzione.it) - posta certificata: [ctic852002@pec.istruzione.it](mailto:ctic852002@pec.istruzione.it)  
[www.icsaviosangregorio.edu.it](http://www.icsaviosangregorio.edu.it)

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

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di genitore o tutore (titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**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. 46 DPR n.445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della collettività, che l'assenza del proprio figlio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ NON è dovuta a motivi di salute ma legata ad **ESIGENZE FAMILIARI** .

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

San Gregorio, \_\_\_\_\_

**FIRMA**