



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale "G. Falcone e P. Borsellino"
Via G. Giolitti, 11 – 20022 Castano Primo (MI)
Tel. 0331 880344 - Fax 0331 877311
C.M. MIIC837002 - C.F. 93001830152
e mail: segreteria@icscastano.edu.it - www.icscastano.edu.it



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____

in qualità di genitore (o 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 alla diffusione
di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

➤ Che il proprio figlio/a è stato/a assente dal giorno _____

al giorno _____ per motivi personali/familiari.

➤ Che durante l'assenza **NON** ha mai mostrato problemi di salute e che oggi, giorno di rientro a scuola, è in buona salute.

Data

Firma del genitore
