

## AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_,  
Cell. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il minore è stato assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
per quarantena, poiché considerato contatto stretto di caso Covid-19

che il minore è stato assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
poiché la classe di appartenenza \_\_\_\_\_ è stata posta in quarantena,  
pertanto le attività didattiche della sezione sono state sospese

che il bambino nel periodo indicato ha goduto di buona salute e, nel caso avesse  
mostrato malessere, di aver contattato il pediatra e seguito il percorso diagnostico-  
terapeutico da lui indicato.

di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla normativa vigente in caso di falsa  
dichiarazione

In fede

Monza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_ \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dalla Scuola, nel rispetto della normativa sulla tutela  
dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.