



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca -
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

ISTITUTO COMPRENSIVO DI AQUINO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

Viale A. Manzoni snc c.a.p.03031 AQUINO (FR)

Tel. e Fax.: 0776728005

e-mail : ✉ fric82300t@istruzione.it

fric82300t@pec.istruzione.it

Cod. Mecc. [FRIC82300T](#)

Sito Web: <http://www.istitutocomprensivoaquino.gov.it/>

Cod. Fisc. 81002610608

Prot. n. vedi segnatura

Comunicazione n. 52

**AI GENITORI DELL'ISTITUTO
AI DOCENTI DELL'ISTITUTO AL
DSGA AL SITO WEB**

**Oggetto: ERRATA CORRIGE - Covid-19: certificazioni mediche per assenza scolastica
AUTODICHIARAZIONE.**

In riferimento alla comunicazione n. 40 prot. n. 9434 del 18/09/2020 si comunica che a partire dalla data odierna dovrà essere utilizzato il nuovo modulo di autodichiarazione, allegato alla presente, per assenza da scuola superiore a 5 giorni per motivi di famiglia/personali.

Si precisa che tale autodichiarazione deve essere preventiva all'assenza.

SI ALLEGA: AUTODICHIARAZIONE (presente nel sito, sezione: MODULISTICA)

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Marianna Stefania Ladisi**

AUTODICHIARAZIONE
ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI NON RICONDUCIBILI AL COVID 19

IL sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
IL sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
e residenti in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale di

alunno _____
nato a _____ *il* _____

consapevoli 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 la collettività,

DICHIARANO

➤ **ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI NON RICONDUCIBILI AL COVID 19**

DAL _____ **AL** _____

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)