**Allegato B**

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA CAUSATA DA MOTIVI DI FAMIGLIA**

Il/la sottoscritto/a cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola infanzia/primaria,

sezione/classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione

finalizzate alla diffusione di Covid – 19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

che l’assenza del figlio/a da scuola dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è avvenuta per ragioni

diverse da motivi di salute.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_