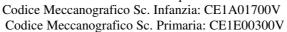
## Suore Domenicane di Pompei



Istituto "Antonio Aveta"
Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria
Via Albana, 34 - 81055
Santa Maria Capua Vetere (Ce)
Telefono: 0823/842003

Email: istitutoaveta@alice.it Pec: istitutoaveta@pec.it





ALLEGATO 1

## Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute No- Covid

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_, nato/a

| ail/   | /             | , residente in _    |         |           | ,                  |
|--|---------------|---------------------|---------|-----------|--------------------|
| Codice Fiscale   |               | ·                   |         |           |                    |
| In qualità di genitore o tutore di   |               | (cognome)           |         |           | (nome),            |
| nato/a a il  | _//20         | , assente dal       | /_      | /20       | al                 |
| /20  |               |                     |         |           |                    |
|  | DICH          | IARA                |         |           |                    |
| ai sensi della normativa vigente in mat<br>è punito ai sensi del codice penale e d |               | <u>.</u>            | •       |           |                    |
| 46 DPR n. 445/2000 di avere sentit   |               |                     |         |           |                    |
| (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa(cognom                               |               |                     |         |           |                    |
| (nome  | in stampatel  | lo) il/la quale non | ha rite | nuto nece | essario sottoporre |
| [l'alunno/a] al percorso diagnostico-te  | erapeutico e  | di prevenzione p    | er Cov  | /id- 19 c | come disposto da   |
| normativa nazionale e regionale.   |               |                     |         |           |                    |
| Chiedo pertanto la riammissione press  | o l'Istituzio | ne scolastica.      |         |           |                    |
| Data,//20  | _             |                     |         |           |                    |

Firma (del genitore, tutore)