

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**ASSENZE IMPROVVISE E IMPREVISTE PER MOTIVI FAMILIARI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo  
Serramanna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e  
residente in \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di  
\_dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**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 non ha potuto frequenterà le lezioni dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durante l'assenza da scuola l'alunno non ha presentato sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_