

AUTOCERTIFICAZIONE PER LE ASSENZE SUPERIORI A 5 GIORNI

Il/la sottoscritto/a _____
genitore/esercente patria potestà dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____, visto il DPCM
25 febbraio 2020 - "Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6,
recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da
COVID-19",

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a, assente dalle lezioni scolastiche nei giorni _____,
non è stato in detti giorni affetto/a da malattia alcuna;
- che il/la proprio/a figlio/a non ha transitato e/o sostato, a partire dal 1° febbraio 2020, in alcuno
dei comuni elencati nell'allegato 2 dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio 26 febbraio
2020, n. Z00002;
- che il/la proprio/a figlio/a non è venuto/a in contatto con persone risultate affette da COVID-19.

Roma, li _____

In fede
