

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "M. Rossi"
di Sciacca**

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____ in qualità di
operatore scolastico con la qualifica di _____

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione dell'epidemia di SARS-COV2 per la tutela della salute della collettività che: l'assenza dal _____ al _____

E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI/PERSONALI e non a malattia, e chiede, pertanto, la riammissione presso la scuola.

Luogo e Data _____, _____

L'Operatore Scolastico
