Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Catanzaro Nord Est Manzoni”

**OGGETTO: Modulo Autodichiarazione rientro assenza malattia alunno/a**

Il/La sottoscritta/a consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, Genitore dell’alunno/a …………………………….…....... frequentante la classe ………… della Scuola Primaria/Secondaria di Primo Grado del Plesso di…………., assente per malattia dal……………………………al ..................., in ossequio a quanto stabilito dalla Legge regionale del 25 Ottobre 2023, che ha aggiunto all’art.29 della L.19/2001 l’art. 29 bis, abrogando l’obbligo di presentazione del certificato medico dopo cinque giorni di assenza, a guarigione clinica avvenuta del/lla proprio/a figlio/a,

**DICHIARA CHE**

☐ Acquisito per le vie brevi il parere positivo del Pediatra/Medico di Famiglia il /la proprio/a figlio/può rientrare regolarmente a Scuola.

Luogo e data Firma del Genitore ……………… ………………………