



PARROCCHIA di S. PAOLO AP.  
**SCUOLA MATERNA**

VIA PARMA, 76 - 20025 LEGNANO  
Tel/fax 0331 594054  
P.I. 10441720967



www.scuolamaternasanpaolo.com  
info@scuolamaternasanpaolo.com  
pec: scuolamaterna@pec.sanpaololegnano.it

## AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA

Io, sottoscritto ..... genitore/tutore di  
..... della classe .....

**Sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti art DPR 445 del 28/12/2000**

### DICHIARO

che mio/mia figlio/a è stato/a assente da scuola nei seguenti giorni  
.....

PER MOTIVI PERSONALI

È STATO ASSENTE PER MOTIVI DI SALUTE NON RICORDUCIBILI  
A COVID-19 E DI AVER PROVVEDUTO A CONTATTARE IL PEDIATRA,  
DOTT. ....

QUARANTENA FIDUCIARIA PER CONTATTO DI POSITIVO SENZA  
SINTOMATOLOGIA COVID-19 E DI AVER PROVVEDUTO A  
CONTATTARE IL PEDIATRA, DOTT. ....

In fede

Data .....

FIRMA

.....