

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA  
SCUOLA PER MOTIVI PERSONALI  
E/O FAMILIARI  
(NON PER MOTIVI DI SALUTE)**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di Genitore (o Titolare della responsabilità genitoriale) di  
\_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

**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 la collettività,**

**DICHIARA**  
ai sensi del D.P.R. 445/2000

che il proprio figlio/la propria figlia sarà/è stato/a assente per n.....giorni da Scuola per motivi  
personali e/o familiari e non per motivi di salute.

Luogo e data

Il Genitore  
(o Titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.