

(Allegato 6)

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome
Luogo di nascita prov (.....) data di nascita ../../.....
genitore del bambino/alunno/a frequentante
la classe/ sez. plesso di

Ordine di scuola infanzia Primaria Secondaria 1 Gr.

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal giorno ../../..... al giorno ../../..... è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data

Firma

.....