

Allegato 6)

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Genitore dell'alunno /studente _____

della Scuola _____

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

DICHIARA

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

Luogo e data _____ Firma _____