

Allegato 6

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
_____ Luogo di nascita
_____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente della scuola _____
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 _____ al _____ è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ Firma _____