

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 _____