

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 \_\_\_\_\_