

Allegato 1)

Il/la sottoscritto/a CognomeNome.....

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 collettività,

DICHIARA

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

Luogo e data

Firma