

allegato 2

Assenze per motivi diversi da quelli di salute

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____ genitore del bambino/studente

(cognome) (nome) classe _____ sez. _____

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,

D I C H I A R A

che l'assenza del.... figlio/a da scuola dal _____ al _____

è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute e precisamente per il seguente motivo:

Luogo e data _____ Firma _____