

Allegato F

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 collettività,

DICHIARA

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

Luogo e data _____ Firma _____