

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** _____