

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
nato/a a _____ il _____,
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
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 /la figlio/a da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per ragioni
diverse da motivi di salute

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
