

Allegato 2)

Il/la sottoscritto/a (Cognome Nome del genitore, o dello studente se maggiorenne)

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

genitore dell'alunno / dello studente (se minorenni)

Iscritto alla Scuola (primaria, secondaria I grado, secondaria II grado: specificare l'indirizzo scolastico)

- 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/della figlio/a) da scuola dal _____ al _____
è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____

Firma
