

DICHIARAZIONE GENITORE
PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA SUPERIORE AI TRE GIORNI
PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il sottoscritto

CognomeNome

Luogo di nascita Data di nascita

Genitore della/o studenteclasseScuola.....

Istituto Gardascuola

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 della/del propria/o figlia/figlio da scuola dal al

è dovuta a ragioni diverse da motivi di salute. (motivi famigliari)

Luogo e data Firma