

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

Il sottoscritto

_____	_____
COGNOME	NOME
Luogo di nascita	data di nascita
_____	_____
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
genitore dello studente	
_____	_____
COGNOME	NOME
della scuola	
_____	_____

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 le figlio da scuola dal _____ al _____ è dovuto a ragioni diverse da motivi di salute (motivi famigliari).

Firma

Luogo e data _____

.....

ALLEGATO 3

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

Il sottoscritto

_____	_____
COGNOME	NOME
Luogo di nascita	data di nascita
_____	_____
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
genitore dello studente	
_____	_____
COGNOME	NOME
della scuola	
_____	_____

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 le figlio da scuola dal _____ al _____ è dovuto a ragioni diverse da motivi di salute (motivi famigliari).

Firma

Luogo e data _____
