

# MODULO 2

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

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

COGNOME

\_\_\_\_\_

NOME

Luogo di nascita

\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA

data 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 figlio da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

Firma

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_