

ALLEGATO 6

Il/la sottoscritto/a.....

CognomeNome.....

Nato/a a.....il.....

Genitore / esercente la potestà genitoriale

Dell'alunno/a.....

frequentante la classe / sezione.....

Della scuola

nel plesso di

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 proprio figlio/a dal.....al.....è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute .

Lugo e data.....

firma dei genitori / esercenti la potestà genitoriale

.....