

▪ **Modulistica per il rientro a scuola dopo l'assenza.**

- **Autodichiarazione dei genitori/tutori per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 5 giorni.**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____ della scuola _____

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 la collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta
per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data

Firma
