

Facsimile 1

Dichiarazione del genitore/tutore per il rientro a scuola dopo assenza **NON** per motivi di salute

Il sottoscritto/la sottoscritta Cognome

Nome.....Luogo e data di nascita.....

In qualità di genitore/tutore del bambino/a-

alunno/a..... presso la

scuola.....classe/sezione.....

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendace e pienamente consapevole della rilevanza che riveste il pieno rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e conseguentemente per la tutela della salute collettiva

DICHIARA

che l'assenza da scuola del proprio figlio/a dal..... al
è dovuta a motivi familiari e non legati a problemi di salute.

Luogo e data.....

Firma