

AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo VOLINO-CROCE-ARCOLEO

Il/la sottoscritto/a Cognome e nome _____ Luogo di nascita

_____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente della classe _____ sez _____ scuola _____ plesso

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.

Inoltre precisa che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza NON HA PRESENTATO sintomi potenzialmente sospetti per Covid 19:

Luogo e data _____ Firma _____