

Dichiarazione di assenza

*per motivi di salute (sintomi non compatibili con Covid-19) o per motivi di famiglia*

Data, \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**dichiaro che mio figlio è rimasto assente da scuola**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente

motivo \_\_\_\_\_.

**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 la collettività,**

**DICHIARA**

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa NON HA PRESENTATO sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_