

**DICHIARAZIONE GENITORE PER RIENTRO A SCUOLA
(per assenza di ALMENO quattro giorni dovuta a motivi NON di salute)**

Il sottoscritto

Luogo di nascita

data di nascita

genitore dello studente

della scuola

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 collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal

al

è dovuta a ragioni diverse da motivi di salute (motivi famigliari).

Firma

Luogo e data
