

Allegato 6

Al Dirigente Scolastico

I.C. S. Lucia

Cava de' Tirreni

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

Luogo di nascita

prov.

data di nascita

genitore dell'alunno/a

della classe / sezione

scuola

Infanzia ☐

Primaria ☐

Secondaria di I grado ☐ ,

Plesso di

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 al contenimento di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

Che l'assenza del figlio/a da scuola dal

al

è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data

Firma