

Autodichiarazione

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ genitore dell'alunno

_____ frequentante la Scuola dell'Infanzia / Primaria/

Secondaria di 1° Grado Classe _____ Sez _____ 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,
DICHARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per motivi personali/familiari.

N.B. La normativa vigente prevede il **certificato medico**, dopo **3 (TRE)** gg. di assenza per i bambini frequentanti la Scuola dell'Infanzia, dopo **5 (CINQUE)** gg. per gli alunni della Scuola Primaria e Secondaria di I grado.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____