

**ALLEGATO 6) AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRODOPO
ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE**

“Rientro a scuola in sicurezza” Regione Campania

Al Dirigente scolastico
dell’I.C. Novaro Cavour

Il/La _____ sottoscritto/a _____ cognome _____
.....Nome.....
.....

Luogo _____ di nascita _____ Data _____ di nascita _____

genitore del
bambino/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 la collettività,

DICHIARA

che l’ assenza del figlio da scuola dal.....al è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data.....

Firma _____