

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER RAGIONI
DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE (fino a gg. 3 per la scuola
dell'Infanzia e fino a gg. 4 per la scuola
Primaria e Secondaria di 1° grado)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____ nato a _____ il _____

- 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,

DICHIARA

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

Luogo e data _____ Firma _____