

**ALLEGATO 6) AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO
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 collettività,*

DICHIARA

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

Luogo e data.....

Firma_____