



I. **RIVA2** *Luigi Pizzini*

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE GENITORE PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA SUPERIORE AI TRE GIORNI PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il sottoscritto

COGNOME

NOME

Luogo di nascita

LUOGO DI NASCITA

data di nascita

DATA DI NASCITA

genitore dello studente

COGNOME

NOME

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 dovuta a ragioni diverse da motivi di salute (motivi familiari).

Firma

Luogo e data
