Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo K. Wojtyla

di Isola di Capo Rizzuto

Autodichiarazione 1

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 collettività,

**DICHIARA**

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

Luogo e data

Firma del genitore