

***Al Dirigente Scolastico
dell'I.A.C. "R.Uccella"
Santa Maria Capua Vetere (CE)***

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,
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 _____