



Al dirigente scolastico della scuola
"Scuola dell' Infanzia Bulli e Pupe "
Via Mazzini, 16 Marcianise (CE)

Allegato 6)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ data di nascita _____ genitpre
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 _____
avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ Firma _____