

## MODELLO C

### Per rientro a scuola per assenza superiore a 3 giorni dovuta a motivi NON di salute

#### DICHIARAZIONE GENITORE O STUDENTE MAGGIORENNE

Il sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

genitore dello studente/ssa \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

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 la collettività

#### DICHIARA

che l'assenza del figlio/a da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_