**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 famigliari)

Luogo e data _____ Firma _____