

DICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE LEGATI A COVID

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

_____, nato/a _____ il _____

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 collettività,

DICHIARA

Di aver rispettato quanto previsto dalla normativa vigente e di aver seguito le indicazioni di ATS..

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
