SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
"SANTA MARIA GORETTI"
Via Chiesa, 6 – Arino

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ _

nato/a a _____ il _____,

e residente in _____

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

_____,

nato/a 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 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

□ che il proprio figlio/a, assente dal _____ al_____ è guarito e può essere riammesso a scuola.

□ che il la propria figlia/ il proprio figlio è stata/ è stato assente nei giorni _____ per motivi familiari.

Luogo e data

_____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

_____