

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS Polo Tecnologico Rambaldi**

**Lamezia Terme**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ è

avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Si allega copia documento di identità

Luogo e data

Firma