

Autocertificazione assenze alunni dal 4° al 5° giorno

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