Istituto Comprensivo Pavone Canavese
SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2
TEL.: 0125 51015
e-mail: TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT
C. F. 93042470018
Web: www.icpavone.edu.it

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
in qualità di genitore (o di titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a
_____ 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

che il proprio figlio/a si è assentato/a per ragioni non di salute dal _____ al _____

_____, lì _____

Il Genitore (o il titolare della responsabilità genitoriale)

_____