

Dichiarazione per il rientro a scuola dopo assenza NON per motivi di salute

Il sottoscritto/la sottoscritta
Cognome Nome.....
Luogo e data di nascita.....

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendace e pienamente consapevole della rilevanza che riveste il pieno rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e conseguentemente per la tutela della salute collettiva

DICHIARA

Che l'assenza da scuola di..... dal..... al
È dovuta a motivi familiari e non legati a problemi di salute

Luogo e data..... Firma.....