Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Marta Minerbi”

Mogliano Veneto

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , e residente in , in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a

, 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 finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

che l’alunno/a è stato/a assente da scuola per i seguenti motivi:

* *personali/familiari*
* *di salute certificati*
* *di salute non certificati e non riconducibili a COVID-19*
* *di altro tipo*

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_