OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI PERSONALI / FAMILIARI O DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

| II/la | Sottocritt | to/a_ | | | | | | | |
|----------------|-------------|--------|--------------|---------|----------|--------|----------------|--------------|-------------|
| Nato/a il | | | | | a | | prov | | |
| e residente in | | | | | | Via | | | |
| in | qualità | di | genitore | (o | titolare | della | responsabilità | genitoriale) | dell'alunno |
| | | | | | | fred | quentante | la | scuola |
| | | | | | classe | | sez | | |
| di (| COVID-19 p | oer la | tutela dell | a colle | - | ICHIAR | A | | |
| | | | | | D | ICHIAR | A | | |
| Che | e l'assenza | a de | l figlio/a d | la scu | ıola dal | | a | ıl | è |
| avv | enuta per | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Luo | go e data | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Firma |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |