

	<p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" Via Falck n. 110 - Sesto San Giovanni (MI) C.F. 85017870156 - codice meccanografico: MIIC8C800T codice unico di fatturazione: UFG0TE tel: 02 36 57 471 - fax: 02 36 57 47 36 mail: segreteria@comprensivodante.edu.it sito web: www.comprensivodante.edu.it</p>	 <p>Istituto Comprensivo Dante Alighieri</p>
---	--	--

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____, 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 per il contrasto alla diffusione del COVID-19 a tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a è stato assente da scuola per motivi di salute non legati al Covid-19.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____