



ISTITUTO COMPRESIVO "FEDERICO SACCO"
Piazza Don Mario Picco n. 6 - 12045 FOSSANO (CN)
Tel: 0172/691656 tel: 0172/694075
e-mail cnic86600d@istruzione.it
Cod.fisc. 95026340042

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA SUPERIORE N. 3 GIORNI

Il/lasottoscritta _____ nato/a _____ il _____ 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 dichiarazione mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere rimesso a scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

NON MOTIVI DI SALUTE

NO COVID

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____