

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare  
della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_,  
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 collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché l'assenza è dovuta a motivi di \_\_\_\_\_ pertanto diversi da malattia.

Data,

Firma