**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo**

**“Coluccio Filocamo”**

**Roccella Ionica**

**Autodichiarazione 1**

Il sottoscritto (padre/tutore) Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la sottoscritta (madre/tutore) Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori  dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la • Scuola dell’Infanzia /• Primaria/  • Secondaria di 1° Grado Classe \_\_\_\_\_\_\_Sez\_\_\_\_\_\_Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni  mendaci, 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'assenza del/della figlio/a da scuola dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è  avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute e che durante l’assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_