**Allegato 2**

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

genitore del bambino/studente \_ della scuola 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 collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal al è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data Firma