

**ALLEGATO 6) AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRODOPO  
ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE**

*“Rientro a scuola in sicurezza” Regione Campania*

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. 35° Scudillo  
Salvemini

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 e 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 figlio da scuola dal.....al ..... è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data.....

Firma \_\_\_\_\_