ALLEGATO 6

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA ALUNNO PER MOTIVI <u>NON DI SALUTE</u> (PERSONALI O DI FAMIGLIA)

DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a.., in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a .....

frequentante la classe ., sez ., di scuola dell' infanzia/primaria/secondaria (cancellare la voce che non interessa) consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione di COVID - 19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a si è assentato nel/i giorno/i

per ragionidiverse da motivi di salute (personali o familiari)

Marigliano ,

Firma