

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER
MOTIVI NON DI SALUTE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente
in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di _____

nato/a _____ il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo
stesso non ha presentato sintomi di malattia, ma si è assentato per

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____