

## Istituto di Istruzione "La Rosa Bianca – Weisse Rose"

osa Bianca – Weisse



## **ALLEGATO 3:**

da compilare per assenze di 4 o più giorni, per motivi non legati a problemi di salute.

## DICHIARAZIONE GENITORE

## PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA SUPERIORE AI TRE GIORNI PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il sottoscritto
Cognome Nome
Luogo di nascita Data di nascita
genitore del bambino/studente
***************************************
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 dovuta a ragioni diverse da motivi di salute (motivi famigliari).
Luogo e data Firma Firma

Sede legale e uffici: Cavalese Via Gandhi, 1 - 38033 CAVALESE (TN) - Tel. 0462 341449 - Fax 0462 248071 - C.F.91011670220 www.scuolefiemme.tn.it - email: segr.iicavalese@scuole.provincia.tn.it - p.e.c. weisserose@pec.provincia.tn.it Uffici di Predazzo: Via Degasperi, 14 - 38037 PREDAZZO (TN) - Tel. 0462 501373 - Fax 0462 502868 - email: segr.itcpredazzo@scuole.provincia.tn.it