

Al Dirigente scolastico
blis008006@istruzione.it

Il sottoscritto..... genitore
dell'alunno/a..... frequentante la classe
assente dalle lezioni per gg. dal.....al

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali per false dichiarazioni, che l'assenza del/la figlio/a non era correlata a sintomi sospetti di COVID 19.

data:.....

F.to cognome e nome