

AL Dirigente Scolastico
Della D.D. "F.S. Cavallari"
Di Palermo

IL SOTTOSCRITTO.....GENITORE/TUTORE LEGALE
DELL'ALUNNO.....FREQUENTANTE LA CLASSE.....
DEL PLESSO.....
CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI, PENALI E AMMINISTRATIVE IN CASO DI
DICHIARAZIONE MENDACE, COME DA D.P.R. 445/2000

COMUNICA

CHE IL PROPRIO FIGLIO E' STATO ASSENTE DAL GIORNO _____ AL
GIORNO _____ PER MOTIVI DI SALUTE NON RICONDUCIBILI AL COVID-19.

IL SOTTOSCRITTO SI ASSUME LA RESPONSABILITA' DEL RIENTRO A SCUOLA DEL FIGLIO.

Pa,

Firma dei genitori/tutore legale