



# ISTITUTO COMPRENSIVO MORI

SCUOLE PRIMARIE MORI E RONZO-CHIENIS - SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO MORI

Via Giovanni XXIII, n. 64 – 38065 Mori (TN) Tel 0464/918669 – C.F. 94024510227

e-mail: segr.ic.mori@scuole.provincia.tn.it

www.icmori.it



## ALLEGATO 3

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

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo di nascita

\_\_\_\_\_

data di nascita

\_\_\_\_\_

genitore dello studente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

della scuola

\_\_\_\_\_

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 collettività,

### DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal

\_\_\_\_\_

al

\_\_\_\_\_

è dovuta a ragioni diverse da motivi di salute (motivi famigliari).

Firma

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_