

AUTODICHIARAZIONE

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

1) Nome e cognome.....

Luogo e data di nascita:

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO n°.....

2) Nome e cognome.....

Luogo e data di nascita.....

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO n°.....

dell'alunno/a..... classe/sezione.....

nell'accesso al plessodell'Istituto Comprensivo IC Sora 2,

sotto la propria responsabilità **dichiarano quanto segue:**

il proprio/a figlia/o _____ è stato assente per n. ____ gg. Dal
_____ al _____ per motivi personali e familiari e non per malattia,

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Data odierna

Firma leggibile

(degli interessati o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

.....