



## **SCUOLA DELL'INFANZIA "Santa Monica"**

Indirizzo: Via Fornace Mariani, 10 – 20021 Ospiate di Bollate (Mi)

Tel. e fax: 02/3505482 – 3515173626

E-mail: scuolamaterna\_smonica@virgilio.it

# AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) del bambino/a:

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,  
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al  
contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### **DICHIARA**

Che l'assenza del figlio da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è avvenuta:

per (specificare i motivi):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_