**AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE**

**ALLEGATO 6 – A.S. 2022/23**

Il/la sottoscritto/a **(cognome e nome del genitore** ) ………………………………

nato/a a ………………… il genitore/tutore dell’alunno/a

……………………………… (**cognome e nome**) frequentante la classe …… sez. …….. della scuola (**indicare il plesso**) ……………………….

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 al contenimento epidemiologico del Covid-19 per la tutela della salute e della collettività,

DICHIARA

che l’**assenza** del proprio figlio/a **da scuola**, dal giorno ……….. al giorno ………..

**(massimo 5 giorni)** è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Maddaloni, ………………… Firma genitore/tutore

…………………………………