

ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

[Per gli alunni minorenni]

genitore dell'alunno/a classe sez.
dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

[Per gli alunni maggiorenni]

Frequentante la classe sez. dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

DICHIARA che [l'assenza del/la figlio/a] [la propria assenza] dal al
è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo Data Firma:



ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

[Per gli alunni minorenni]

genitore dell'alunno/a classe sez.
dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

[Per gli alunni maggiorenni]

Frequentante la classe sez. dell'Istituto Enrico Fermi di Montesarchio.

DICHIARA che [l'assenza del/la figlio/a] [la propria assenza] dal al
è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo Data Firma: