

DICHIARAZIONE GENITORE  
PER RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA  
**SUPERIORE A TRE GIORNI**  
**DOVUTO A MOTIVI DI NON SALUTE**

*(da inviare via e-mail a: [giustificazioni@artigianelli.tn.it](mailto:giustificazioni@artigianelli.tn.it))*

*Le assenze fino a 3 giorni per motivi di non salute vanno giustificare tramite applicazione MASTERCAM senza la compilazione e l'invio di tale dichiarazione.*

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

genitore dello studente \_\_\_\_\_

della scuola **ARTIGIANELLI**

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 familiari).

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

Firma \_\_\_\_\_