AUTODICHIARAZIONE (Allegato 6)

II/La sottoscritto/a			
Cognome	Nome		
Nato/a	(Prov) il		
Genitore del bambino/stude	ente		
Frequentante l'I.C." A.Ristor	i" di Napoli - Classe	sez	
□ Infanzia □ Primaria □ Se	econdaria		
consapevole di tutte le cons mendaci, consapevole dell finalizzate alla diffusione di	'importanza del rispett	to delle misure di preve	nzione
	DICHIARA		
che l'assenza del figlio da	scuola dal	al	
è avvenuta per ragioni dive	rse da motivi di salute.		
Luogo e data	Firma		