

# All. 6

Ministero dell’Istruzione

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE “SAN DOMENICO SAVIO”**

 Via Gionti n. 11 – 80040 TERZIGNO (NA) Tel. 081/8271941 Fax081/8271181

 naee18700g@istruzione.it naee18700g@pec.istruzione.it – C.F84005670637 [www.scuolaprimariaterzigno.edu.it](http://www.scuolaprimariaterzigno.edu.it)

**AUTODICHIARAZIONE del genitore dopo assenza per motivi NON DI SALUTE**

**（无感染COVID-19）的缺勤声明**

Il/la sottoscritto/a声明人 Cognome 姓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita出生地点 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita 出生日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore del bambino/studente della scuola是学生姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe年级 \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. 班级\_\_\_\_\_,的父母。

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 collettività,

为了控制COVID-19病毒的传播,要严格做好防疫措施，如做假声明需要负责民事和刑事责任。

**DICHIARA声明内容**

che l'assenza del figlio da scuola dal孩子缺勤从日期 al至 日期 è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute不是因为健康的原因.

Luogo e data 地点和日期 Firma 签名