**All. n. 1**

**(Da consegnare a Scuola anche per il tramite dei propri figli)**

Io sottoscritto/a

Nato a , il

Residente a , in via , n°

Recapito telefonico

\_

In qualità di genitore/tutore del minore:

, frequentante la Classe/Sezione

* della Scuola Secondaria di I grado “A. Santilli”
* della Scuola Secondaria di I grado sede di Vallerotonda
* della Scuola Primaria “F. Arpino”
* della Scuola Primaria sede di Olivella
* della Scuola Primaria sede di Vallerotonda
* della Scuola Primaria sede di Valvori
* della Scuola dell’Infanzia plesso

**COMUNICO**

che mio figlio/a sarà assente da Scuola il/i giorno/i

per motivi di famiglia e, pertanto, non riconducibili in alcun modo a problematiche di salute relative a sintomi riferibili a COVID-19.

Data

Il Genitore/Tutor

**(firma leggibile)**