

**I.P.S.S.E.O.A. – I.P.S.I.A. “ETTORE MAJORANA”**

BARH11000E - c.f. 93510760726 – Cod. Univoco: FKMXXF

e-mail: barh11000e@istruzione.it pec: barh11000e@pec.istruzione.it Sito web: www.iissmajoranabari.edu.it

SEDE CENTRALE: Via S. Tramonte, n. 2 - BARI S. Paolo - c.a.p. 70132

Centralino: Tel. 080 5305335 - 080 9265750

Succursale Via Nazionale, n. 8 - BARI Palese – 70128 - tel. 080 5305497

**Alla Dirigente Scolastica  
I.P. "E. MAJORANA" di Bari**

**DICHIARAZIONE STATO DI SALUTE DELL'ALUNNO** (*Allegato 2*)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_

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,

**DICHIARA**

che l'assenza del figlio da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Bari

Firma (*genitore o tutore*)