

DICHIARAZIONE LEGAMI DI PARENTELA

Il/La sottoscritto/a.....docente di.....
.....nelle classi/sezione

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- di non avere vincoli di parentela o affinità con gli alunni che frequentano questa scuola per l'anno scolastico 2020/2021
- ovvero di avere i seguenti vincoli di parentela o affinità con i seguenti alunni
-

Alunno/a _____ Classe _____ Sezione _____

Alunno/a _____ Classe _____ Sezione _____

Alunno/a _____ Classe _____ Sezione _____

FIRMA
