

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R N. 445/2000

Il Sottoscritto

Cognome.....

Nome

CF

Via

cell

.....  
Residente in ( )

tel

email

In qualità di genitore

dello Studente

Cognome

Nome

Frequentante questo istituto

Classe

sezione

Assente dal

al

Consapevole che le dichiarazioni false, le dichiarazioni negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del **D.P.R 445/2000**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

In caso di assenza temporanea e breve dalla scuola:

- Che il /proprio/a figlio/a è stato/a assente per motivi non collegati al proprio stato di salute.  
In alternativa
- Di essere recato dal proprio pediatra e che nulla ha avuto riferito circa la necessità di adozioni di misure previste dalla normativa covid-19
- Di non essere a conoscenza d'aver avuto contatti con persone con Covid-19 o per le quali sono adottate, dalla normativa vigente d'emergenza, particolari protocollo e/o limitazioni.
- Di non essere stato in quarantena o in isolamento, volontario o d'ufficio, negli ultimi 10 giorni.

In fede

Firma del genitore \_\_\_\_\_