

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

Il Sottoscritto Cognome..... Nome
CF Residente In ()
Via tel
cell 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 _____