

Rischio Biologico da Covid-19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'assenza per motivi personali/famigliari

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in base a quanto previsto dal Patto di Responsabilità reciproca firmato il/la sottoscritto/a

..... nato/a a

..... il e residente nel Comune di

..... in via n.....

Codice Fiscale in qualità di

del bambino/a ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale previste per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il bambino/a sarà:

assente il giorno per la seguente motivazione:

.....

assente dal giorno al giorno

per la seguente motivazione:

.....

.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate alla segreteria della scuola.

..... li

Firma

.....