

Utilizzare questo modulo in caso di rientro a scuola dopo assenze superiori a 5 giorni solo se NON DOVUTE A MALATTIA INFETTIVE. Consegnare all'insegnante della prima ora di lezione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

che il proprio figlio/a _____ è stato assente dal _____ al _____

per motivi diversi da malattia infettiva, di non aver soggiornato in zone endemiche e non aver avuto contatti con casi sospetti o confermati di Covid 19.

Genova,

Il genitore dichiarante _____

Modalità di presentazione (art. 38 D.p.r. 445/2000)

La presente dichiarazione può essere:

- a) firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
- b) sottoscritta e trasmessa via posta, fax o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.