

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE PERSONALE
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ Genitore/Tutore dell'alunno
_____ frequentante la classe/ sez _____
della Scuola _____ sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia

che l'assenza dell'alunno dei giorni dal _____ al _____

NON è stata determinata da malattia (motivi famigliari)

oppure

è stata determinata da malattia per la quale è stato sentito il pediatra/medico di medicina generale dott. _____ il quale non ha ritenuto di seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come disposto dalla normativa nazionale regionale.

Massa, _____

Firma leggibile
