



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 Corresponsabilità 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