

## ALLEGATO 2

(AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

genitore del bambino/studente \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

- consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
- consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione del COVID-19, per la tutela della salute della collettività,

### DICHIARA

che l'assenza a Scuola del proprio figlio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è avvenuta per ragioni diverse da motivi di

salute.

Luogo e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

(Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante)