

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)