

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/a

frequentante la classe/sezione _____ della sede di _____

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)

- **È stata determinata da motivi di salute e il medico consultato NON HA RITENUTO di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19**

Inzago, _____

Firma leggibile

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii. - Informativa completa sul sito della scuola <https://www.iisbellisario.edu.it/privacy/>