DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445
(autocertificazione)

al Dirigente dell'Istituto Comprensivo Foce

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

genitore/esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a

nome e cognome alunno/a _____

della classe _____ scuola _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

1) che l'alunno/a _____ assente in data

□ 21 febbraio 2020 (ed eventualmente giorni precedenti)

□ 04 marzo 2020 (ed eventualmente giorni successivi fino al rientro)

- non ha contratto una malattia infettiva soggetta a notifica obbligatoria

- non ha soggiornato in zone endemiche e non ha avuto contatti con casi sospetti o confermati.

Genova, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genova, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.