

## **DICHIARAZIONE PERSONALE**

*(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
Autocertificazione sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)*

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_sezione \_\_\_\_della Scuola  Infanzia  Primaria  Secondaria di primo grado

### **DICHIARANO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci

che l'assenza dell'alunno/a dei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ *(i giorni festivi immediatamente successivi o inclusi devono essere conteggiati)*

- NON è stata determinata da malattia (motivi famigliari)
- È stata determinata da malattia non riconducibile a sintomi Covid

### **FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_