Al Dirigente Scolastico
Ist. Comprensivo "MASSA6"

54100 MASSA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 legge 4/01/68 n.15-art. 3 comma 10 legge 15/03/97 n.127-D.P.R. 20/10/98 n.403-art.46 D.P.R. 445 del28/12/2000)

__l__ sottoscritt_ _____genitore /tutore dell'alunn_

_____nat_ a_____il_____

frequentante la classe____Sez.___ Plesso di_____**,** consapevole che

in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

che _l_ propri_ figli__ _____ è stato assente da Scuola

dal_____al_____ per il seguente motivo:_____

_____

e **che durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19.**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Massa,li_____

_____
(Firma)