

ALLEGATO 1

al Dirigente Scolastico
dell'IC Confalonieri di Napoli
naic89900v@istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445/2000)

Il sottoscritto..... nato a
il residente a in via..... genitore/ tutore
dell'alunno..... sezione..... classe.....ordine di scuola.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- che il proprio figlio è stato assente dal _____ al _____
 che il proprio figlio sarà assente dal _____ al _____

di attestare che la motivazione di tale assenza è stata effettuata per motivi:

- di famiglia o personali: _____
 di salute: _____

Se di salute attesta

- di essersi rivolto al pediatra o al medico di medicina generale
 che il medico ha ritenuto che il proprio figlio potesse rientrare a scuola senza produzione di certificato medico
 che il medico ha prodotto certificazione medica che si consegna allegata alla presente
 che il medico ha ritenuto di inviare il minore ad effettuare il test ed è in attesa di esito che il genitore comunicherà tempestivamente alla scuola
 di aver messo il minore in quarantena fiduciaria

Dichiara infine che al rientro a scuola l'alunno/genitore consegnerà l'allegato 2 al docente debitamente compilato e firmato.

Napoli, _____

in fede il dichiarante
