

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)
nato/a a(.....) il.....
(luogo) (prov.)
residente a (.....) in via n. ...
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in(.....) in via n. ...
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Genitore dell'alunno.....

Classe.....- scuola..... – a.s.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA,

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000)

AI FINI DELLA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA,CHE
L'ALUNNO_____ - ASSENTE IN DATA_____
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.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RELATIVA ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DELL' I.C. CICAGNA.

Cicagna,-----

Il dichiarante _____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.