**DICHIARAZIONE PERSONALE**

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto Genitore/Tutore dell’alunno

frequentante la classe

della Scuola sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia

che l'assenza dell’alunno dei giorni dal al

|  |
| --- |
|  |

è stata determinata da motivi familiari

|  |
| --- |
|  |

è stata determinata da malattia per la quale è stato sentito il pediatra/medico di medicina generale

dott. , il quale non ha ritenuto di seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come disposto dalla normativa nazionale e regionale.

Velletri,

Firma leggibile

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del DLgs. 196/2003 e ss.mm.ii. - Informativa completa su **https://www.ginofelci.edu.it**