

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritt\_

Cognome.....nome .....

Genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe .....della scuola.....

## D I C H I A R A

Che l'assenza del/della propri\_ figli\_ dalla frequenza scolastica dal giorno.....al giorno..... è dovuta:

- CAUSE DIVERSE DA MALATTIA (MOTIVI PERSONALI)
  
- MALATTIA NON CON SINTOMI COVID

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

.....  
(luogo e data)

il dichiarante.....  
(firma per esteso e leggibile)