

## 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

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 \_\_\_\_\_

NON è stata determinata da malattia (motivi familiari)

oppure

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  
vigente.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma leggibile