

## Rischio Biologico da Covid-19

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'assenza per motivi personali/famigliari

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in base a quanto previsto dal Patto di Responsabilità  
reciproca firmato il/la sottoscritto/a .....

..... nato/a a ..... il ..... e

residente nel Comune di ..... in via

..... n. ....

Codice Fiscale ..... in qualità di

.....

del bambino/a ..... ai sensi del D.P.R. 445 del

28/12/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale previste

per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle

leggi speciali in materia

### DICHIARA

che il bambino/a sarà:

assente il giorno ..... per la seguente motivazione: .....

.....

assente dal giorno ..... al giorno .....

per la seguente motivazione:

.....

.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate alla segreteria

della scuola.

..... li .....

Firma

.....