**ALLEGATO C**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000

GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE PROGRAMMATE

Il/la sottoscritto/a nato/a il , residente in in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

, nato/a il ,

DICHIARA

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività, che il proprio figlio durante l’assenza programmata e precedentemente comunicata alla scuola

* NON HA PRESENTATO SINTOMI CHE RIMANDINO AL COVID-19

Luogo e data

Firma del genitore

(o del titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_