

Al dirigente scolastico della

Scuola dell'Infanzia

"Associazione Mali"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a

Iscritto presso questa scuola classe _____, sez. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r.445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente nel/nei seguente/i giorno/i:

Di attestare che la motivazione di tale assenza è stata effettuata per motivi:

di famiglia o personale: _____

di salute: _____

Se di salute attesta:

di essersi rivolto al PLS (Pediatra di libera scelta) o al MMG (medico di medicina generale);

che il medico ha ritenuto che il/la proprio/a figlio/a potesse rientrare a scuola senza produzione di certificato medico;

che il medico ha ritenuto di inviare il/la minore ad effettuare il test ed è in attesa di esito che comunicherà tempestivamente alla scuola.

Giugliano in Campania lì, _____

In fede

Il dichiarante
