|  |
| --- |
| **Allegato 2**  **AUTODICHIARAZIONE**  **per le assenze superiori rispettivamente a tre e cinque giorni, dovute a motivi diversi da malattia Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (art. 46, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)** |

Il/la sottoscritto/a Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante

**l’Istituto Comprensivo “ Tommaso Silvestri” di Trevignano Romano**

Scuola( infanzia/primaria/ secondaria I grado) Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 nella collettività,

DICHIARA

che l'assenza (preventivamente comunicata) del figlio da scuola dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

data …………………….

Firma (leggibile)