

**DICHIARAZIONE PERSONALE**  
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov ( ) Data di nascita \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola

plesso di \_\_\_\_\_  
 Infanzia                       Primaria                       Secondaria di 1° grado

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che l'assenza dell'alunno nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

È STATA DETERMINATA DA PROVVEDIMENTO DI QUARANTENA FIDUCIARIA DISPOSTO DALL'UFFICIALE SANITARIO DI RIFERIMENTO .

E' STATO ESEGUITO IL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO E DI PREVENZIONE PER COVID-19 CHE HA DATO ESITO NEGATIVO (SI ALLEGA FOTOCOPIA E-MAIL).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_