

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____
il_____, residente a.,

Via _____ codice fiscale_____consapevole delle sanzioni

penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in relazione all'assenza del proprio figlio _____

frequentante la classe___della scuola_di

nei giorni dal___../___/ al_/___/___, dovuta a motivi di salute con sintomatologia riconducibile al Covid 19, si è rivolto al proprio MMG/PLS per la valutazione del caso e lo stesso MMG/PLS non ha ritenuto necessario attivare le procedure di indagine volte all'accertamento della positività al Covid

_____,li_ Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.