

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi della Legge Regionale 25 luglio 2024, n.13)

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "G. Salvemini" di Battipaglia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi della Legge Regionale 25 luglio 2024, n.13)

Il/La sottoscritto/a _____ nato il ____/____/____ a
_____ residente a _____ in via
_____ n. _____ genitore/tutore dell'alunno
_____ iscritto presso questo Istituto
Comprensivo alla classe ____ sez. ____ plesso _____, ordine di scuola
_____ - consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,
nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più
rispondenti a verità; - consapevole che la presente dichiarazione, nell'ottica della collaborazione scuola –
famiglia, è mirata a consentire il rientro a scuola del/la proprio/a figlio/a, ma anche e soprattutto a tutelare gli
altri alunni della scuola ed in particolare i soggetti più fragili e più esposti ad eventuali contagi:

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dal ____/____/____ al ____/____/____

- che tale assenza è stata effettuata per motivi: ☐ di famiglia o personali / ☐ di salute

Se per motivi di salute attesta: che il/la proprio/a figlio/a è completamente guarito e che dunque non
sussistono pericoli di contagio per gli altri alunni della classe o della scuola.

Battipaglia, ____/____/____

Firma della madre/Tutrice _____

Firma del padre /Tutore _____

(Qualora il presente modulo sia stato sottoscritto da un solo genitore)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000,
dichiara di aver effettuato la comunicazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di
cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____