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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_