

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RIAMMISSIONE A SCUOLA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445**

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

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'allievo/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto istituto

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.,

**DICHIARA**

- che l'ASSENZA nei giorni \_\_\_\_\_

del proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

era dovuta a **MOTIVI DIFFERENTI DA MALATTIA;**

**CHE NON HA CONTRATTO UNA MALATTIA INFETTIVA SOGGETTA A NOTIFICA OBBLIGATORIA, NON HA SOGGIORNATO IN ZONE ENDEMICHE E NON HA AVUTO CONTATTI CON CASI SOSPETTI O CONFERMATI.**

Si riportano gli estremi del proprio documento di identità (o si allega copia dello stesso):

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)