**MODELLO 2**

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA   
A SEGUITO DI ASSENZE NON DOVUTE A MALATTIA**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* student\_\_\_
* genitore/tutore dell\_ student\_\_\_ minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
* nonché consapevole della responsabilità personale e dell’importanza dell’adesione alle regole stabilite dalla normativa vigente e dal Protocollo scolastico, ai fini del contenimento della diffusione di COVID-19;

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE**

* l’assenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non è dovuta a malattia e che durante l’assenza non si sono presentati sintomi di malattia.

Si allega fotocopia di un documento d’identità del dichiarante, in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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