Modello 1

MODELLO DICHIARAZIONE

**ASSENZE PROGRAMMATE NON DOVUTE A MALATTIA**

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

Io sottoscritt , nat a

il .

In qualità di genitore dell’alunn

, nat a

il .

Frequentante la classe sez. Plesso

* Consapevole delle sanzioni 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 e della diffusione di COVID-19;

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ , CHE**

* **L’alunn sarà assente dal al**
* **L’assenza NON è dovuta a malattia**

***Si allega documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità***

***Data***

***Firma***