

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
ruolo (genitore/tutore/altro) \_\_\_\_\_  
dell'alunno \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art.495 C.P.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- che l'alunno è stato assente per motivi di famiglia, non per motivi di salute.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19

- il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare documento di riconoscimento