Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO
di Amandola

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni)

I sottoscritti _____
Genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe/sezione_____ della Scuola Infanzia / Primaria / Sec. I grado / Sec. II grado di Amandola / Montefortino / S.Vittoria in Matenano, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni,

DICHIARANO

□ **che il/la proprio/a figlio/a è risultato/a assente per motivi diversi dalla malattia (impegni sportivi, motivi di famiglia, vacanze, ..…)** nel/nei giorno/i _____, giustificato/i nel Registro elettronico con la dicitura "Motivi di famiglia" (**Tipologia "A"** della Circolare della scuola n. 59 del 30/09/2020, prot.n. 8052)

□ **che il/la proprio/a figlio/a è risultato/a assente per motivi di salute non riconducibili con assoluta certezza al Covid-19** nel/nei giorno/i _____, giustificato/i nel Registro elettronico con la dicitura "Motivi di salute" (**Tipologia "B" punto b e Tipologia "D"** della Circolare della scuola n. 59 del 30/09/2020, prot.n. 8052)

Luogo e data _____

Firma dei Genitori/Tutori

_____

_____
(per esteso e leggibile)