

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via

DICHIARO DI ESSERE

- Genitore titolare/esercente la potestà genitoriale
- Persona esercente la potestà genitoriale
- Tutore/Curatore di minore

dell'alunno

frequentante la classe del Liceo

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- che l'assenza è dovuta a malattia e si allega certificazione/attestazione medica di nulla osta all'ingresso o rientro in comunità dopo assenza per malattia

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante

Data