DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

nato/a a_____(_____) il_____
(luogo) (prov.)

residente a _____(_____) in via_____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

In qualità di genitore/tutore legale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e **dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contrasto della diffusione del virus SARS-CoV-2,**

DICHIARA

Che l'alunno/a _____, frequentante la sezione/classe _____ della scuola _____, può essere riammesso/a alla frequenza delle lezioni in quanto sono state seguite le indicazioni e le tempistiche prescritte dal PLS/MMG o ASL territoriale.

Si allega esito negativo di test molecolare o antigenico.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 i dati personali da me forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____
(luogo e data)

Il/la dichiarante_____
(firma per esteso e leggibile)