

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO ISTITUTO COMPRENSIVO
SANREMO CENTRO LEVANTE

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/___ a _____ (Prov. ___)
residente in _____ (Prov. ___)
Via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'allievo/a _____
frequentante la classe _____ di codesto istituto
ai sensi delle disposizioni vigenti e consapevole delle sanzioni (anche penali) in caso
di falsità in atti e mendaci dichiarazioni

DICHIARA

- ➔ che l'ASSENZA nei giorni _____
dell'allievo/a _____
era dovuta a MOTIVI DIFFERENTI DA MALATTIA INFETTIVA;
- ➔ che lo stesso e il nucleo familiare non hanno soggiornato in zone endemiche
e, per quanto noto, non hanno avuto contatti con casi sospetti o confermati.

Si riportano gli estremi del proprio documento di identità (o si allega copia dello stesso):

_____ numero _____ rilasciata il ___/___/___ da _____

In fede

_____, ___/___/___
(luogo) (data)

(firma)