**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
**(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

*come modificato dall'articolo 15, comma 1, della legge 12 novembre 2011, n. 183*

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

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

Genitore di/studente maggiorenne: _____frequentante

la classe _____ Sez. _____ della sede _____

nell'a.s. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

# dichiara:

che la propria assenza (studenti Maggiorenni)

oppure l'assenza del__ figli____ _____

dal _____ al _____ (superiore a 5 giorni)

è dovuta a:

❑ motivi diversi da quelli di salute

oppure

❑ motivi di salute diversi da quelli previsti dal D.M. 15/12/1990 richiamato dal D.P.C.M. del 01/03/2020 art. 4 lett. c).

_____
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.