

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Noi sottoscritti _____, genitori dell'alunn/o _____, frequentante la classe ____, sezione ____ del Liceo 'Galileo-Moro' di Manfredonia (Fg), consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che i giorni di assenza dalle lezioni del/della proprio/a figlio/a, dal _____ al _____, sono dovute a:

_____.

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione so/io necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno della struttura scolastica; pertanto prestano il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19; esprimendo il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

■.Si allega, alla presente, copia fotostatica dei documenti di riconoscimento dei dichiaranti.

Manfredonia, _____

Firma genitori

