

**MOD.13 – DICHIARAZIONE ASSENZA MOTIVI PERSONALI/FAMIGLIARI**

**Rischio Biologico da Covid-19**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'assenza per motivi personali/famigliari**

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in base a quanto previsto dal Patto di Responsabilità reciproca firmato il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... e residente nel Comune di ..... in via ..... n. ....  
Codice Fiscale ..... in qualità di .....  
del bambino/a ..... frequentante la sezione..... ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale previste per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

che il bambino/a sarà:

assente il giorno ..... per la seguente motivazione: .....

assente dal giorno ..... al giorno .....

per la seguente motivazione: .....

Il sottoscritto dichiara inoltre che eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate alla segreteria della scuola.

Povegliano V.se, li .....

Firma

.....

**ISTITUTI RIUNITI DI EDUCAZIONE E DI ASSISTENZA FOND.NE "MONS. PIETRO BRESSAN"**

Via Verdi, 5 – Povegliano Veronese – Verona

Cod. Fiscale 80025320237 – Partita IVA 01551220237

Scuola Materna – Via Verdi, 5 - Povegliano V.se – Verona - Tel. 045 7971282 –

Cell. 3487807165

E mail: maternabressan@gmail.com