

Oggetto: **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.** (Art. 46 D.P.R. 445/2000).

I sottoscritti \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, genitori (o esercenti la patria potestà  
genitoriale) dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
dell'Istituto Comprensivo "L. Porzio", consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai  
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445/2000

**DICHIARANO**

Con la presente che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per

assenza programmata

e che nel detto periodo non è stato malato, per cui non necessita di certificazione medica per la riammissione  
a scuola.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
Luogo data

Firme genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ai sensi del DPR 445/2000 la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma.**

**Legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/03)**

Acconsento alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al raggiungimento di  
quanto richiesto e comunque nel rispetto del D.Lgs. 196/2003.