**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

**ASSENZA DA SCUOLA PER** **MOTIVI NON RICONDUCIBILI A COVID-19**

Il/la sottoscritto/a

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il ,

frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare indirizzo)

ai sensi di quanto previsto dall’art. 5.5 dell’Allegato A alla Delibera della Giunta Regionale Toscana n.1256 del 15-09-2020,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione anti COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

che durante l’assenza dei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non superiore a giorni 5) non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)