

Allegato sub 3 della Deliberazione n. 432 del 27/11/2020
Autocertificazione del genitore/titolare della responsabilità genitoriale di alunno convivente di persona con patologia grave o autoimmune

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

DICHIARA

IN QUALITÀ DI GENITORE (O TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DELL'ALUNNO)

ai sensi della normativa vigente in materia e **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 dell'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

CHE

ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE CONVIVE UNA PERSONA AFFETTA DA PATOLOGIA COME DA ALLEGATA ATTESTAZIONE MEDICA in quanto (genitore, fratello, sorella, etc.)

dell'alunno _____ nato/a a _____ il _____

_____/_____/_____ residente in _____ C.F. _____

PERTANTO RICHIEDE CHE L'ALUNNO POSSA BENEFICIARE DI FORME DI DIATTICA DIGITALE INTEGRATA

Data

Il genitore/titolare
della responsabilità genitoriale
