

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in _____ n. _____

in nome proprio o nella sua qualità di genitore/tutore di

_____ nato a _____ il _____

studente personale scolastico della classe _____

dell'Istituto scolastico _____

sottoposta dal Dipartimento di Prevenzione di ASL4 a:

QUARANTENA

SORVEGLIANZA CON TESTING T0-T5

con provvedimento SPD _____ del _____

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

- Che la classe indicata è sottoposta a **QUARANTENA** **T0** **T5** da parte del Dipartimento di Prevenzione di ASL4;

- Che lo studente indicato frequenta la classe sottoposta a:

QUARANTENA

T0

T5

Luogo, _____ lì _____

Firma _____

Si Allega copia del documento di identità