

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