

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (giorno/mese/anno)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445,  
in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_  
(Primaria/ infanzia SG/PRC/Secondaria)

durante il periodo di assenza non ha avuto problemi di salute di nessun tipo. Avendo  
il/la sottoscritto/a preventivamente comunicato il periodo di assenza alla scuola,  
l'alunno/a può dunque essere riammesso/a in data odierna alla frequenza delle  
lezioni in presenza.

Sassari, \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

(Firma leggibile per esteso)