

Autodichiarazione

(studenti minorenni)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov/stato estero _____) il ___/___/_____

e residente a _____ (prov/stato estero _____) indirizzo _____

_____.

ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in Italia in materia di autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive di atti notorî,

DICHIARO,

in qualità di suo genitore/tutore legale, che _____

_____, alunno/a della classe ____ sezione _____, si è sottoposto/a a

quarantena fiduciaria obbligatoria dal ___/___/_____ al ___/___/_____.

CHIEDO PERTANTO

che i giorni di assenza dalle lezioni durante tale periodo non vengano computati al fine della validità dell'anno scolastico.

Trieste, li ___/___/_____

(firma leggibile)