



AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO ASSENZA PER MOTIVI FAMILIARI

Alunno/a: _____

Sezione: _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a sopra indicato/a, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi
in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente per _____
il giorno _____ o dal _____ al _____

Verona, _____

Firma _____

Privacy

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett d) dl DPCM 11 marzo 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art.1, n. 7, lett. D) del DPCM 11 marzo 2020.

(da consegnare ai docenti di sezione il mattino del giorno del rientro)