

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n° .....

**Genitore/tutore legale dello  
studente/studentessa:**.....

**Oppure: in qualità di studente maggiorenne (barrare)**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

Che durante l'assenza dei giorni.....non si sono manifestati sintomi compatibili con Covid 19, come descritti nel Rapporto Covid-19 n.58/2020 del 28/08/2020

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al DGpr (UE 216/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

(luogo, data)

Il dichiarante

.....