

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Mazzini  
LA SPEZIA

Il/la sottoscritto/a .....,  
genitore/esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a.....  
iscritto/a alla classe.....

*(in alternativa, per gli studenti maggiorenni)*  
studente della classe...

assente alle lezioni nel/nei giorno/i....

per i seguenti motivi.....

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria  
responsabilità, e consapevole delle conseguenze in caso di falsa dichiarazione di cui  
all'art. 76 del citato DPR

#### DICHIARA

in riferimento all'emergenza da Coronavirus (COVID-19)  
che lo/la studente/ssa ..... non ha contratto una  
malattia infettiva soggetta a notifica obbligatoria, non ha soggiornato in zone  
endemiche e non ha avuto contatti con casi sospetti o confermati.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Luogo e data.....

In fede

Firma del dichiarante

---