DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
EX ART. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritta …….
Nato/a a …….. il ……
Residente nel Comune di …… in Via ……..
numero di telefono…….
In qualità di genitore di……
Nato/a a…….. il……..,

a conoscenza delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

D I C H I A R A

Che il/la figlia minore …….……nato/a a ……. il …… non presenta al momento condizioni, segni clinici e/o sintomi riferibili a malattie contagiose o diffusive. Inoltre negli ultimi 14 giorni non ha convissuto e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili e può, pertanto, frequentare il Campus Estivo Minori "Acchiappa la bandiera 2026".

In fede

Dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fossacesia, data ……..

……
firma