



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE\***  
**(Art.46 D.P.R.445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto/a.....  
 GENITORE del bambino/a .....  
 nato/a a....., il.....  
 allontanato/a per motivi di salute il giorno.....

DICHIO

di AVER CONSULTATO il medico curante  
 dott./dott.ssa.....  
 in data..... e di essermi attenuto/a a ciò che da lui/ lei è stato  
 prescritto.

*\*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.*

Data.....

Il genitore/tutore

.....