



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

.....