

Allegato 2

CERTIFICAZIONE DEL GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA ___/___/___ COMUNE DI NASCITA _____

GENITORE DELL' ALUNNO/A:

COGNOME _____ NOME _____

CLASSE _____ SEZIONE _____

INDIRIZZO _____

CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE,

AI SENSI DEL DPR 445/2000

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare versa in uno stato di necessità per effetto dell'emergenza Covid .

Luogo _____, data _____

FIRMA GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ'
