Asl1 Asl2 Asl3 Asl4 Asl5

**Allegato sub 3) della Deliberazione n. 336 del 13/09/2021**

***Autocertificazione del genitore/titolare della responsabilità genitoriale di alunno convivente di persona con patologia grave o autoimmune***

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ C.F_____

**DICHIARA IN QUALITÀ DI GENITORE/ TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DELL'ALUNNO**

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 che:

□ ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMIGLIARE **CONVIVE** UNA PERSONA **AFFETTA DA PATOLOGIA COME DA ALLEGATA ATTESTAZIONE MEDICA** in quanto _____ (genitore, fratello, sorella, etc.) dell'alunno/studente _____ nato/a a _____il _____ residente in _____C.F_____

**PERTANTO RICHIEDE CHE L'ALUNNO/STUDENTE _____**
**POSSA BENEFICIARE DI FORME DI DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**

Data _____

Il genitore/ titolare della responsabilità genitoriale