ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.455)

Il sottoscritto _____ genitore / altro

_____ dello studente _____

iscritto, per l'anno scolastico 20...../.... alla classe prima :

- ❑ Liceo Scientifico,
- ❑ Liceo Scientifico Scienze Applicate,
- ❑ Liceo Scientifico Sportivo,
- ❑ Liceo Linguistico,
- ❑ Liceo delle Scienze Umane op. Ec.Soc.,
- ❑ Produzioni Artigianali per il made in Italy
- ❑ ITI (Biotecnologia - Informatica - Meccanica)
- ❑ ITC (AFM - SIA - Turismo).

I sottoscritti genitori segnalano relativamente al proprio figlio i seguenti <u>problemi di salute</u> (gravi allergie , necessità di somministrazione di farmaci salvavita, ecc.):

_____

_____

_____

(La documentazione deve essere consegnata alla scuola , specie per la somministrazione di farmaci salvavita, entro il 30 agosto)

data _____

Firma Genitori _____

_____

Altro da segnalare:_____

_____

Ulteriori numeri di telefono _____

_____