**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 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE ESERCENTE LA POTESTA’

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_