

G



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "G. BROTZU"
LICEO SCIENTIFICO e LICEO ARTISTICO

Via Pitz'e Serra – 09045 – Quartu Sant'Elena
Tel. 070 868053 – cais017006@istruzione.it – <http://liceoscientificoartisticobrotzu.edu.it>

(alunni minorenni)

AUTOCERTIFICAZIONE
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Oggetto: AUTOSORVEGLIANZA SANITARIA

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn__
_____ frequentante la classe _____

sottoposta a auto-sorveglianza sanitaria di cui al di cui al DL n. 1/22

DICHIARA

di aver adempiuto per il proprio figlio a tutte le misure disposte dalle autorità sanitarie in materia di auto-sorveglianza sanitaria.

Quartu S. Elena _____

firma del genitore



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "G. BROTZU"
LICEO SCIENTIFICO e LICEO ARTISTICO

Via Pitz'e Serra – 09045 – Quartu Sant'Elena
Tel. 070 868053 – cais017006@istruzione.it – <http://liceoscientificoartisticobrotzu.edu.it>

(alunni maggiorenni)

AUTOCERTIFICAZIONE
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Oggetto: AUTOSORVEGLIANZA SANITARIA

Il sottoscritto _____ alunno frequentante la classe ____, sottoposta a auto-sorveglianza sanitaria di cui al DL n. 1/22

DICHIARA

di aver adempiuto a tutte le misure disposte dalle autorità sanitarie in materia di auto-sorveglianza sanitaria.

Quartu S. Elena _____

firma
