

PREVENZIONE

Modulo B
Con Informativa

Autocertificazione

Da restituire alla scuola, sarà garantita la massima riservatezza

Io sottoscritto/a _____

Dichiaro, sotto la mia responsabilità che, a Seguito della segnalazione della Scuola, ho provveduto a sottoporre ai controlli richiesti mio/a figlio/a _____

che frequenta la Scuola (Sede) _____ via _____

Classe _____

Cagliari,

FIRMA
