

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente nel comune di

_____ (prov. _____) in via _____ n° _____

e domiciliato nel comune di _____ (prov. _____) in via

_____ n° _____ iscritto al

corso ITS _____ cod. _____

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- Di essere stato informato della circolare n.6 del 13.01.2020 emanata dalla Regione Marche con oggetto "Indicazioni operative alle agenzie formative sulla modalità di didattica mista tra allievi in presenza e allievi in modalità telematica a distanza nei corsi di formazione finanziati con il POR FSE 2014 – 2020 e autorizzati ai sensi della L.R. 16/1990 a seguito della emanazione del DPCM del 3/12/2020 sulle misure per il contrasto e il contenimento dell'emergenza Covid-19";

CHIEDE

- Di poter seguire in modalità telematica anche le lezioni previste in presenza per:
 - **RISULTATO POSITIVO AL COVID 19** (presentare copia esito tampone)
 - **ESSERE IN STATO DI QUARANTENA FINO AL GIORNO.....**

Si chiede di comunicare al referente didattico eventuali rettifiche alla richiesta sopra riportata per eventuali aggiornamenti delle proprie condizioni dichiarate.

Data

FIRMA
