

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a

.....

..... nato/a a il residente in

.....

C.F.

in qualità di genitore (*o titolare della responsabilità genitoriale*) dell'alunno/a

..... scuola infanzia/primaria

..... cl.

nato/a a il

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) che:

l'assenza dal al

.....

è **DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI**, e chiede pertanto la riammissione a scuola.

Fano, ... / ... / ...

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

.....