

MODELLO A

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA,  
NELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1^ 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) di: \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI e non a malattia, e chiede, pertanto, la riammissione presso la scuola PRIMARIA/SECONDARIA/DELL'INFANZIA .

Data \_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale/operatore scolastico

\_\_\_\_\_