

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
