

MODULO A

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO/A

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il sottoscritto _____ (PADRE) nato a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

La sottoscritta _____ (MADRE) nata a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

in qualità di genitori (o titolare della responsabilità genitoriale) di: _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
C.F. _____ , alunno/a della classe _____

DICHIARANO

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 chiedono, pertanto, la riammissione del proprio figlio/a presso l'Istituto.

Luogo _____ Data _____

I genitori/titolare della responsabilità genitoriale

