

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO ALUNNO A SCUOLA**

**IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in n qualità di genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
di questa Istituzione scolastica

**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/PERSONALE** , e chiede pertanto la riammissione presso la scuola.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore

\_\_\_\_\_