

**MOD. 1 AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI
DELL'INFANZIA, 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) 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

chiede pertanto la riammissione

Data _____ Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale