



Istituto "S.M.G.Rossello"
Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritarie
Via S. Stella, 53 - 17025 Loano (SV)
Tel 019675731 -
e mail: rossello.loano@gmail.com

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO (ALUNNO-PERSONALE) 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. _____

oppure

in quanto operatore scolastico

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 presso la scuola/il servizio educativo dell'infanzia.

Data _____

Il genitore

operatore scolastico