

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Maria Schininà di Ragusa
(da consegnare all'ingresso al docente di sezione)

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA ALUNNO/A DA SCUOLA
ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER LA RIAMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e

residente _____ in qualità di genitore (o titolare della

responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____, frequentante la sezione _____

Scuola _____ Plesso _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. Che il proprio figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____ per giorni _____ e può essere riammesso/a a scuola poiché si è assentato/a per **MOTIVI FAMILIARI**.
2. Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni _____, per **MOTIVI DI SALUTE** e, dopo aver contattato il Pediatra/ Medico di Medicina Generale Dott _____, può essere riammesso a scuola (vedasi certificato allegato).
3. Che il proprio figlio/a si è assentato/a dal _____ al _____ per giorni _____ a causa di malessere passeggero e che può essere riammesso/a a scuola.

Ragusa, _____

Firma del genitore _____