

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Commenda
Brindisi

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ () il ____/____/_____, residente nel comune di _____,
alla via _____ n. _____ Codice Fiscale _____.
In qualità di genitore o tutore di _____
nato/a a _____ () il ____/____/_____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____,

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 DPR n. 445/2000, che lo/a alunno/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari (specificare) _____

Brindisi,

Firma del genitore

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Commenda
Brindisi

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ () il ____/____/_____, residente nel comune di _____,
alla via _____ n. _____ Codice Fiscale _____.
In qualità di genitore o tutore di _____
nato/a a _____ () il ____/____/_____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____,

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 DPR n. 445/2000, che lo/a alunno/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari (specificare) _____

Brindisi,

Firma del genitore