

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO E NEI
PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP)

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

Residente in _____ CF _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di : _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ CF _____

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'ar'.46 D.P.R. n.444/2000) che :

l'assenza dal _____ al _____

E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI , e chiede pertanto la riammissione presso la scuola/CFP.

Data _____

Il genitore/ titolare della responsabilità genitoriale