# AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA

# (artt.46 e 47 d.p.r.n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a , esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno/a CLASSE SEZ.

# (barrare con una X la voce che interessa)

* SCUOLA DELL’INFANZIA
* SCUOLA PRIMARIA
* SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente 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 l’assenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è dovuta a motivi:

* Familiari
* Salute
* Atro (obbligo di specifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e chiede la riammissione in classe del figlio.

Data

Firma del genitore o dell’esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_