

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercitante la potestà genitoriale dell'alunno:

\_\_\_\_\_

Frequentante la

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Di codesto istituto classe\ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che durante la assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

È STATO ASSENTE PER MOTIVI DI \_\_\_\_\_

Curinga, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_