

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA
(indipendentemente dalla durata dell'assenza)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.F. _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a: _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Via _____ C.F. _____ iscritto/a presso
la Classe _____ Sez. _____ dell'Istituto Cristo Re per l'a.s. 2021/2022

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, richiamate dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE

l'assenza dal _____ al _____ del/della suddetto/a alunno/a

È DOVUTA ESCLUSIVAMENTE A MOTIVI FAMILIARI

e chiede pertanto la riammissione presso l'Istituto Cristo Re a decorrere dal giorno _____.

FIRMA

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale