AUTOCERTIFICAZIONE
PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO/A NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO
IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/La sottoscritto/a_____nato/a

a_____

Il_____residente

in_____

CF:_____

☐ In qualità di student/essa maggiorenne presso Codesto Istituto frequentante la classe_____, sezione_____.

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci informazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000) che:

l'assenza dal_____al_____

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

Data

_____

Lo student/essa maggiorenne

_____