AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA
PER ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE
L'ALBERO DELLA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SAN COSMA
LARGO S. COSMA, 1
CAP 70014 CONVERSANO (BA)

Oggetto: **Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia**
(si ricorda a tutti gli interessati che dal 23 Marzo 2023 **non è più necessario** presentare **il certificato medico** per il rientro a scuola degli alunni che sono stati assenti per oltre cinque giorni)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ prov. _____ il _____/_____/_____ ,

residente nel comune di _____ prov. _____,

alla via _____ n. _____

Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di:

(cognome) _____ (nome) _____,

nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/_____ ,

assente dal ___/___/_____ al ___/___/_____,
{compilare in caso di minore o di soggetto sottoposto a tutela)
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'art. 46 DPR n. 445/2000

DICHIARA

che lo/la studente/studentessa può essere riammesso/a a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- esigenze familiari (specificare) _____.

Luogo e data _____

Firma del genitore

_____

La presente autocertificazione ha validità solo se integrata della fotocopia del documento di identità del genitore