

**AUTOCERTIFICAZIONE  
PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO 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 genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della responsabilità  
genitoriale

\_\_\_\_\_