

ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "Monte Attu" – TORTOLI'
Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria di 1° grado
Via Fleming, 1 – 08048 T O R T O L I ' (OG)
0782/623804 – Fax 0782/623804
C.F. 91009660910 (cod. univoco ufficio UFBI4D) – Codice Min.:NUIC87000B
e-mail: nuic87000b@istruzione.it – nuic87000b@pec.istruzione.it
sito web: <http://www.ic2tortoli.edu.it>

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____, via _____,

C.F. _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di: _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ C.F. _____

frequentante la scuola _____, classe _____, sezione _____,
plesso _____

DICHIARA

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 D.P.R. n. 445/2000) che l'assenza dal _____ al _____

è dovuta a motivi familiari, e chiede pertanto la riammissione presso la scuola/il servizio educativo dell'infanzia

Data _____

Il genitore/titolare della responsabilità
genitoriale
