

AUTOCERTIFICAZIONE PER ALUNNI

(deliberazione Alisa n. 320 del 11.09.2020)

in caso di assenza NON DOVUTA A MALATTIA

Il / La sottoscritto / a _____

nato / a _____, il _____ C.F. _____

residente in _____

in qualità di

studente maggiorenne – classe _____

genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno _____

nato / a _____, il _____ C.F. _____

residente in _____ classe _____

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 NON È DOVUTA A MALATTIA;

CHIEDE

pertanto la riammissione a scuola.

DATA _____

FIRMA (leggibile)
