



AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA

Io sottoscritto/agenitore di
..... classe sez.....

rimasto/a assente / allontanato/a dalla scuola dal al

consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazione mendace

DICHIARO

che mio/a figlio/a è stato/a assente per:

(barrare)

- motivi familiari
- malattia con i seguenti sintomi :

In caso di assenza per malattia:

DICHIARO

di aver consultato il Pediatra/Medico di base e di essermi attenuto/a alle Sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità dello stesso.

Pertanto attesto che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica a partire dalla data odierna.

Roma,

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Allego copia del documento di identità