Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Lentini” - Lauria

# AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a ………………………………..……………………..…………………………………

nato/a a ……………………… Prov (………) Data di nascita ……./…………/………….

in qualità di genitore/tutore dell’alunno/a ……………………………………………………………

frequentante la classe/sezione della scuola

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **** Infanzia | **** Primaria | **** Secondaria di 1° grado |
| plesso di | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci,

# DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

* **che l’assenza del/la proprio/a figlio/a dal** **al**  **è stata** **dovuta a motivi familiari/personali**;

🞏 Si allega certificato medico di riammissione in comunità **(in caso** **di assenza di 5 gg**, compresi i gg festivi)

Luogo e data Firma leggibile

(dell’interessato e/o dell’esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_