

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA BREVE
(fino a 3 giorni per la scuola dell'infanzia e fino a 10 giorni per gli altri ordini di scuola)**

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Battisti.Foscolo"
Messina

Il/la/I sottoscritto/a/i genitore unico/ genitori / tutore unico /tutori (evidenziare la voce interessata)
Cognome e nome _____, nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____,
documento di identità _____, codice fiscale _____
e

Cognome e nome _____, nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____,
documento di identità _____, codice fiscale _____

dell'alunno/a _____, nato a _____,
il _____ e residente a _____ in Via _____

frequentante la classe ____ sez. ____ SCUOLA: INFANZIA PRIMARIA SEC.I GRADO

è stato/a assente dalalper motivi di

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi della normativa vigente in materia e nella consapevolezza che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, che l'assenza del/la proprio/a figlio/a non è dovuta a motivi riconducibili a malattie infettive.

Si richiede pertanto la riammissione presso l'Istituzione Scolastica per la frequenza delle attività didattiche.

Messina, _____

Firma/e _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la dichiarazione resa sia stata condivisa.