

**ATTESTAZIONE PER IL RIENTRO DELLO STUDENTE**  
**IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci 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 \_\_\_\_\_

E'DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, e chiede pertanto la riammissione a scuola.

Data \_\_\_\_\_

Si precisa che la presente autocertificazione è valida per assenze di qualsiasi durata.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_