



ISTITUTO COMPRENSIVO ARZACHENA 1
Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Secondaria di I grado
Via P. Nenni, 8 07021 ARZACHENA (OT) Tel.- fax 0789 82092
Cod. Fiscale **82005080906** – Cod. scuola **SSIC83200C** - codice univoco IPA **UFC5RA**)
www.comprensivoarzachena1.edu.it e-mail SSIC83200C@istruzione.edu.it SSIC83200C@pec.istruzione.it

Modello B

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO NELLE
SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO
IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

In Via _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale dell'alunno:

_____ classe/sezione _____ plesso _____

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci informazioni 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 _____

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

Luogo e data

FIRMA
