

ASSENZA PER MALATTIA E RITORNO IN COLLETTIVITA'
(ai sensi della DGR N. VII/18853 del 30/09/2004)

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a.....
nato/a ail...../...../.....
residente a.....in via.....n.....
genitore/esercente la patria potestà di.....
al fine di ottenere la riammissione alla frequenza scolastica di mio figlio/a dopo il periodo di
assenza dal...../...../..... al/...../.....

DICHIARO

- Di avere contattato il medico e di essermi attenuto/a alle sue prescrizioni;
- L'assenza non è stata determinata da problemi di salute.

Conscio delle pene che la Legge commina per false affermazioni.

Luogo.....Data.....

In fede

(firma leggibile per esteso)