

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

Che l'alunno/a è rimasto/a assente dalle lezioni dal _____ al _____

- Per motivi di famiglia
- Per motivi di salute e che il pediatra di riferimento ha dato parere favorevole alla riammissione

Data,

Firma
