

ALLEGATO 1

Allegato sub 3) della deliberazione n. 320 dell'11-09-2020

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO / OPERATORE SCOLASTICO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO E NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALI (IEFP)

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.

oppure

in quanto operatore scolastico

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice 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

È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, e chiede pertanto la riammissione presso la scuola/il servizio educativo dell'infanzia

data

Il genitore / titolare della responsabilità genitoriale /
l'operatore scolastico

.....