

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO
ASSENZE PER MOTIVI FAMILIARI**

I sottoscritti genitori/tutori legali

1).....

2).....

dell'alunno/a.....

classe/sezione.....plesso

a seguito dell'assenza da scuola nei giorni

.....,

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità

che l'ASSENZA dal _____ al _____ è DOVUTA A MOTIVI

FAMILIARI/PERSONALI E NON DI SALUTE.

Attestano, altresì, sempre sotto la propria personale responsabilità, ai fini della corretta ammissione in comunità, che il /la proprio/a figlio/a non è affetto da patologia o malattia che pregiudichi la permanenza a contatto con compagni o personale scolastico.

Giusto quanto dichiarato

CHIEDONO

Pertanto, la riammissione a scuola.

Luogo e data

.....

Firma dei titolari della responsabilità genitoriale

.....

.....

Qualora il documento in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli Artt.316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

N.B. Da consegnare a mano ai docenti di classe/sezione al rientro SOLO in caso di impossibilità a giustificare con altre modalità