



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Allegato 2

MODULISTICA PER LA GESTIONE DELLE ASSENZE RIAMMISSIONE A SCUOLA

DA ASSENZE PREVENTIVE

DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritt_ _____

genitore/tutore dell'alunn_ _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

CHIEDO LA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA DI MIO FIGLIO/A CHE SI È
ASSENTATO DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____.

DICHIARO sotto la mia responsabilità CHE E' STATO ASSENTE PER:

☐ ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE

dichiaro che l'assenza è dovuta a:

☐ ASSENZA LEGATA A VIAGGI/SOGGIORNI IN ITALIA E/O ALL'ESTERO

autocertifico di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero
della Salute.

☐ ALTRO

dichiaro che l'assenza è dovuta a:

data _____

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

N.B in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.