

AUTOCERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA

che il predetto alunno, iscritto alla classe/sezione \_\_\_\_\_, è stato assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, per un totale di giorni \_\_\_\_\_ per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

- VOCE A: per **motivi familiari e/o personali**

---

---

---

- VOCE B: per motivi di salute per **un numero di giorni superiori a 5**. A tal proposito allega alla presente il certificato di avvenuta guarigione rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS).
- VOCE C: per motivi di salute per un numero di giorni **pari o inferiori a 5** dichiara di aver preso contatti con il pediatra, di aver seguito le sue indicazioni e pertanto il proprio figlio può essere riammesso a scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

---