

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. POSATORA PIANO ARCHI

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA
SUPERIORE AI 5 GIORNI

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/tutore esercente la
responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____
sez ____ della scuola _____, consapevole delle responsabilità previste dalla
legge, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dal.....al, per un totale di giorni.....
per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ancona, ____/____/____

Firma Genitore/tutore
