



Prot.n.441/2022

## AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIAMMISSIONE SCOLASTICA

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_

Padre                      Madre                      Tutore

dell'alunno/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci  
dichiarazioni, sotto la mia responsabilità (art. 76 DPR 445/2000)

### DICHIARO

Che mio figlio/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per malattia (escluso caso covid).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_