

## **MODULO C**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. "E. MATTEI"  
DI ACQUALAGNA

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI  
DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO

### **IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ ASSENTE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

### **DICHIARA**

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art 46 DPR n. 445/2000) che

l'assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della responsabilità  
genitoriale

\_\_\_\_\_