

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a	, genitore/tutore
di consape	vole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci previste dall	'art. 483 cod. pen.
per come richiamato dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.	
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA	À
1. che proprio/a figlio/a è stato/a:	
🗆 assente da scuola dal / al / per ui	n totale di giorni
□ allontanato da scuola il giorno / /	
2. che l'assenza/allontanamento nei suddetti giorni è stata causata de	ո :
□ MOTIVI DI SALUTE - dichiara a tal proposito che di aver contatto	ıto il/la
pediatra/medico di medicina generale dott./dott.ssa	ir
data / e di essersi attenuto/a alle sue indicazioni p	er quanto riguarda la
terapia e il rientro in comunità;	
□ ALTRO (specificare)	
	;
Luogo e data:	
Finna	

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. RC1ASH500U- Codice SDI KRRH6B9 San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)