

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA GIUSTIFICA DELLE ASSENZE DEGLI ALUNNI

Alla Coordinatrice
Della scuola dell'Infanzia Paritaria
"Dino Zambra"
Manoppello Scalo

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ della sezione _____

Consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, per la tutela della salute della collettività, considerata la normativa regionale (Legge Regionale 15 maggio 2023 n.21) che non prevede la presentazione – da parte dei frequentanti – di alcuna certificazione medica per il rientro a scuola

DICHIARA

Che l'assenza del figlio/a da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per

- ☐ Motivi di malattia e risulta guarito;
- ☐ Motivi familiari e personali.

Firma

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante: _____