



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Direzione Didattica IV Circolo di Verbania*

---

**Modello autocertificazione\* per riammissione a scuola (per la scuola primaria solo a seguito di assenze superiori a 5 giorni)**

Ai docenti della Scuola \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/esercente la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe/sezione \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

**dichiara**

che l'alunno/a è rimasto/a assente dalle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per motivi di famiglia

per motivi di salute che non presentano problemi di contagiosità per gli altri alunni frequentanti

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

I dati richiesti avranno carattere di riservatezza prevista dal D.L.vo 30.06.2003 n. 196

\*(in base allo snellimento amministrativo previsto dal D.P.R. n. 445/2000)

