**AUTODICHIARAZIONE**

**AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47**

**D.P.R. 445/2000**

*RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZE NON DOVUTE A MOTIVI DI SALUTE*

Il/La sottoscritto/a …………………………………., nato/a a ………., il…….., genitore dell’alunno/a

frequentante la

 Scuola Primaria classe….., sez…., plesso………..

 Scuola dell’Infanzia sez….., plesso……….

consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

Ai fini della riammissione a scuola,

che l’assenza da scuola del/la proprio/a figlio/a, sopra menzionato/a, dal……. al….. non è stata causata da motivi di salute per i quali sussiste l’obbligo di comunicazione alla scuola e al PLS o al MMG.

Bronte,…….

In Fede

Il Genitore

Firma

…………………………..