

**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA
PER ALUNNI SCUOLA INFANZIA**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. "V.F. CASSANO-A. de RENZIO"

BITONTO

Oggetto: Autocertificazione rientro a scuola per assenza superiore a 5 giorni

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di genitore o
titolare della responsabilità genitoriale di: cognome _____ (nome)
_____ nato/a a _____ (____)
il _____, assente dal _____ al _____, frequentante la scuola
dell'infanzia, sez. _____ a.s. 2026/2027

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 è dovuta per _____ **ESIGENZE FAMILIARI/PERSONALI**

_____ **MOTIVI DI SALUTE**

(barrare la voce che interessa)

e chiede pertanto la riammissione presso la scuola

– che durante il periodo di assenza il minore non ha contratto malattie infettive-diffusive che richiedano
certificato medico di riammissione.

Bitonto, _____

Firma del genitore o titolare della responsabilità genitoriale
