



## *Opere Pie d'Onigo - Pederobba (Treviso)*

### **AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO L'ASSENZA DA SCUOLA**

All'Insegnante / Educatrice di riferimento del bambino / a

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la  Scuola dell'Infanzia di /  Sezione Primavera di Primavera di

\_\_\_\_\_

**Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,**

### **DICHIARO**

- Che l'alunno/a è stato assente da Scuola:

Il giorno .....

dal giorno ..... al giorno .....

**PER MOTIVI DI SALUTE**

**NON PER MOTIVI DI SALUTE**

Se per motivi di salute, ho consultato il Pediatra o Medico di medicina generale, attenendomi alle sue disposizioni/indicazioni riguardo la terapia ed il numero di giorni di assenza da scuola consigliati.

Data

Firma del Genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_