



ISTITUTO COMPRENSIVO PACE DEL MELA

VIA G. DI VITTORIO, 34 – 98042 PACE DEL MELA (ME) - TEL./FAX 090 9560717 – 090 9560715

Cod. Fiscale 82002540837 – cod. mecc. MEIC842006 - Codice Univoco UFZE4T

Web: www.icpacedelmela.edu.it - e mail: meic842006@istruzione.it - meic842006@pec.istruzione.it

Oggetto: Autodichiarazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/_____, residente in _____,
Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____ (nome),
nato/a a _____ il ____/____/20____, classe _____ sezione _____
Plesso _____

sotto personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e
consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA,

che il periodo di assenza del proprio/a figlio/a dal ____/____/_____ al ____/____/_____,
non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione Scolastica.

Luogo e Data, _____/____/____

Firma (del genitore, tutore)