



FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Dipartimento dell'Infanzia, dell'Adolescenza e della Formazione  
 Direzione Generale per l'Infanzia, l'Adolescenza e la Formazione  
 Direzione Generale per la Formazione del Terzo Settore e per  
 l'Inclusione e per l'Innovazione Digitale

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESF)



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTEFELCINO**  
 P.zza Don Luigi Sturzo, 1 - 61030 MONTEFELCINO (PU)  
 Tel. 0721/729429 – Codice Fiscale e Part. Iva 81005290416  
 E-mail: [psic810002@istruzione.it](mailto:psic810002@istruzione.it) Pec: [psic810002@pec.istruzione.it](mailto:psic810002@pec.istruzione.it)  
 sito web: [www.icsmontefelcino.edu.it](http://www.icsmontefelcino.edu.it)



Allegato 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 AI DOCENTI DELLA SEZIONE/CLASSE

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELL'AMBITO DEI SERVIZI  
 EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO**

**IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola \_\_\_\_\_, sezione/classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**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 D.P.R. n. 445/2000) che:

l'assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, così come comunicato in data \_\_\_\_\_, e chiede pertanto la riammissione presso il servizio educativo dell'infanzia/Scuola primaria/Scuola secondaria di primo grado.

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_