



**Istituto
Comprensivo
Statale
Giovanni Padalino**

Sede centrale:
Scuola Secondaria di I° grado
"Giovanni Padalino"
Via Matteo Lanci, 2
61032 Fano (Pu)
Tel. 0721 80 14 39
Fax 0721 83 75 67

Scuola Primaria
"Luigi Rossi"
Via de Tonsis, 2
61032 Fano (Pu)
Tel./Fax 0721 80 38 33

Scuola dell'Infanzia
"Carlo Collodi"
Via Dirindella, sn
61032 Fano (Pu)
Tel./Fax 0721 80 72 81

e-mail : psic830007@istruzione.it

pec : psic830007@pec.istruzione.it

C.F. : 90020700416

COD. Univoco Fatturazione UFDVS6

ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO E NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP) 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. _____

ASSENTE dal _____ al _____, ai fini della riammissione presso la
Scuola _____

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 A MOTIVI FAMILIARI.

Data _____

**Firma del genitore / titolare della
Responsabilità Genitoriale**
