



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI NON LEGATI ALLO STATO DI SALUTE**

La/Il sottoscritt/a/o _____

nata/o a _____ il _____,

e residente in _____

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

nata/o a _____ il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero.

DICHIARA

che la/il propria/o figlia/o può essere riammesso al servizio/scuola poiché l'assenza non è imputabile a malattia ma per motivi altri.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
