

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell'I.C. Duca d'Aosta**

**Ossona**

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ iscritto/a presso la Scuola dell'Infanzia/ Primaria / Secondaria di  
\_\_\_\_\_ nella classe/sezione \_\_\_\_\_

*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)*

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola e che l'assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è  
avvenuta per:

- MOTIVI DI FAMIGLIA
- MOTIVI DI SALUTE NON RICONDUCEBILI AL COVID

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_