



**ISTITUTO MAZZARELLO**

Scuola Salesiana Paritaria PRIMARIA e INFANZIA

via Don Bosco, 5 - 20092 CINISELLO BALSAMO - MI tel e fax 02/22472593 - segreteria@mazzarello.org

---

**ANNO SCOLASTICO 2020-2021**

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia, al fine della riammissione a scuola, consapevole  
delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art.  
76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a è stato assente da scuola per \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ totale di giorni \_\_\_\_\_;
- che sono state osservate in caso di malattia le prescrizioni del medico curante e che può  
riprendere la frequenza scolastica poiché non sussistono condizioni incompatibili con la  
permanenza in collettività.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_