

**(ALLEGATO 1**

**AUTODICHIARAZIONE DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA FREQUENZA SCOLASTICA**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**

I sottoscritti

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

TUTORE \_\_\_\_\_

DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

della SEZIONE/CLASSE \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ è stato/a assente

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

- per ragioni diverse da motivi di salute
- per motivi di salute senza certificato medico
- per motivi di salute con certificato medico

N.B.

1. senza certificato medico fino a 3gg scuola dell'infanzia
2. senza certificato medico fino a 5 gg scuola primaria/scuola secondaria di I grado
3. con certificato medico dal quarto giorno scuola dell'infanzia, dal sesto giorno scuola primaria/secondaria di I grado

Pontecagnano Faiano, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**FIRMA**

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

**PARTE DA COMPILARE NEL CASO DELLA PRESENTAZIONE DA PARTE DI UN SOLO GENITORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti del DPR 245/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara (barrare la voce che interessa)::

- di essere genitore unico
- di aver effettuato LA DICHIARAZIONE in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pontecagnano Faiano, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del genitore

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Tutore \_\_\_\_\_