



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C – C.F.80028470658 – COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA) TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DOPO UN'ASSENZA

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore oppure esercente la responsabilità genitoriale

GIUSTIFICA L'ASSENZA E CHIEDE LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

dell'Alunno/a _____ Scuola

(con una **X** indicare l'ordine di scuola):

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SECONDARIA

Plesso di _____ Classe o Sezione _____

ASSENTE DAL GIORNO ____/____/____ AL GIORNO ____/____/____

PER IL SEGUENTE MOTIVO (con una **X** per indicare il motivo dell'assenza):

- DI SALUTE**
- NON DI SALUTE, MA FAMILIARE/PERSONALE**

-e precisamente per: _____ ù

- PER UN ALTRO MOTIVO**

-e precisamente per: _____

In fede.

luogo/data _____

firma _____

(estesa e leggibile)