***NUOVO ALLEGATO 5***

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'IC "Luigi Settembrini” -

MADDALONI

# AUTOCERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a , esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno/a CLASSE SEZ.

# (barrare con una X la voce che interessa)

* SCUOLA DELL’INFANZIA
* SCUOLA PRIMARIA
* SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

PLESSO ,consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA

che il/la predetto/a alunno/a è stato/a assente dal giorno al giorno , per un totale di giorni per il seguente motivo (**barrare con una X la voce che interessa**):

* VOCE A: per motivi familiari e/o personali;
* VOCE B: per motivi di salute per un numero di giorni
  + superiori a 3 (Infanzia)
  + superiori a 5 (Primaria e Secondaria)

Pertanto allega alla presente il certificato di avvenuta guarigione rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS).

* VOCE C: : per motivi di salute per un numero di giorni
  + pari o inferiori a 3 (Infanzia)
  + pari o inferiori a 5 (Primaria e Secondaria) .

Pertanto dichiara che ha preso contatti con il pediatra, che ha seguito le sue indicazioni e che il proprio figlio può essere riammesso a scuola.

Data Firma del genitore o dell’esercente la responsabilità genitoriale