

**ALLEGATO B**

**Al Dirigente Scolastico  
del 2° Circolo didattico di Nola  
"Maria Sanseverino"**

**Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,

In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome),

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_\_,

assente dal \_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_\_,

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 DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza NON è dovuto

a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari: \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_ /20\_\_\_\_

Firma (del genitore, tutore)