

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA "DON BOSCO"
DI BASTIA U.**

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA
(da consegnare ai docenti di sezione/classe)**

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a,
frequentante la classe sez., plesso:, consapevole della
responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace,

dichiara

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola dal al
....., per un totale di giorni

- per motivi familiari
- per motivi personali
- per motivi di salute e che il pediatra di riferimento ha dato parere favorevole alla riammissione.
- Altro

Bastia Umbra, li ___/___/_____

Firma

I dati sopra indicati saranno trattati dall'istituzione scolastica nei limiti previsti dal DGPR 2016/679
(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)