

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|  <p>Parrocchia San Tommaso Apostolo<br/>Scuola dell'Infanzia con Sezione Primavera<br/>"Maria Immacolata" Terrassa Padovana</p> | <p><b>AUTODICHIARAZIONE<br/>PER ASSENZA O<br/>ALLONTANAMENTO</b></p> | <p>Modulo 10<br/>composto<br/>da 01 pagina<br/>Rev.17/05/2024</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

**AUTODICHIARAZIONE DI ASSENZA  
(SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)**

**Io sottoscritto/a**.....

Nato/a a ..... Il .....

Residente in .....

Via ..... nr .....

GENITORE O TUTORE LEGALE del minore

(nome e cognome bambino).....

**DICHIARO**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti art DPR 445 del 28/12/2000

- ☐ Che in data ..... ho contattato il pediatra ..... e di essermi attenuto/a alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro a scuola;
- ☐ Sotto la MIA responsabilità GIUSTIFICO l'assenza dei giorni .....
- ☐ Attesto lo stato di buona salute di mio/a figlio/a per la riammissione a scuola;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere assunto l'impegno 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di un Genitore

\_\_\_\_\_

