



# Istituto Comprensivo “Eleonora Duse”

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Strada S.Girolamo 38 – 70132 BARI

Tel. 0805341993 Fax. 0805341170 Dsga 0805347575

[baic816009@istruzione.it](mailto:baic816009@istruzione.it) - [baic816009@pec.istruzione.it](mailto:baic816009@pec.istruzione.it) [www.scuoladusebari.edu.it](http://www.scuoladusebari.edu.it)

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe/sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_,

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 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

che l’alunno/a può essere riammesso/a a scuola. Il periodo di assenza è dovuto a:

- Esigenze familiari
- Motivi di salute (specificare)

\_\_\_\_\_

- Altro (specificare)

\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite