

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DELLO STUDENTE  
A SEGUITO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

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

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a:

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a nell'a.s. \_\_\_\_\_ alla sezione/classe \_\_\_\_\_

del Liceo Scientifico/Classico/Artistico dell'I.I.S. "N. PIZI" di Palmi (RC)

**DICHIARA**

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. 47 D.P.R. n. 445/2000 che è l'alunno/a stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
**e che tale assenza NON È DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE.**

Chiede pertanto la riammissione alla frequenza scolastica a far data dal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

**Allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante, in corso di validità.**