



Scuola dell'infanzia "CAUSA PIA D'ADDA"  
via Ippolito Nievo 5 - 20019 Seguro di Settimo Milanese  
Tel 02 3284726

## AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Alunno/a .....

Frequentante la sezione .....

Della scuola dell'infanzia Causa Pia d'Adda di Seguro di Settimo Milanese

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a sopra indicato/indicata, consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazione mendace

### DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a è stato assente per

- Motivi familiari
- Malattia

Dal ..... al ..... e risulta guarito/esente da patologie incompatibili con la permanenza a scuola.

Può pertanto riprendere la frequenza scolastica.

Seguro di Settimo Milanese .....

Firma del genitore  
(o di chi ne fa le veci)

---