



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO "S. MARIA MAZZARELLO"

Scuola Cattolica Paritaria Primaria e Infanzia - D.M. 28/02/2001
cod. mecc. RM1E01000V - cod. mecc. RM1A235003 - C.F. 08301160589
Piazza Santa Maria Ausiliatrice, 60 - 00181 Roma ☎. 06/7803271 - 346.4283304
Sito web: www.istitutomazzarello.org E-mail: segreteria scuolamazzarello@gmail.com



Al Dirigente dell'I.P. "Maria Mazzarello"

Modello autocertificazione per riammissione a scuola

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

Che l'alunno/a è rimasto/a assente da scuola

Dal _____ al _____

- per motivi di famiglia
- per motivi di salute e che il pediatra di riferimento ha dato parere favorevole alla riammissione
- quarantena della classe
- isolamento precauzionale

e che non presenta alcuna sintomatologia.

Data _____

Firma (leggibile) _____