

	<div style="text-align: center;">  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: fit-content;"> I.P.S.S.S. "F.L. MORVILLO FALCONE"  BRINDISI  Prot. 0009137 del 07/10/2020  04 (Uscita) </div> <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI SOCIALI</b>  <b>"Francesca Laura MORVILLO FALCONE"</b>  Via Giuseppe Maria Galanti, 1 - 72100 Brindisi - Tel. 0831/513991  COD. MEC.: BRRF010008 - C.F. 80001890740  COD. UNIVOCO: UFBPFN - CODICE IPA: istsc_brrf010008  Sito web: <a href="http://www.morvillofalconebrindisi.edu.it">www.morvillofalconebrindisi.edu.it</a>  peo:brrf010008@istruzione.it - pec: <a href="mailto:brrf010008@pec.istruzione.it">brrf010008@pec.istruzione.it</a></p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">I.P.S.S.S. "F.L. MORVILLO FALCONE" BRINDISI</p>
---	--	--

### ALLEGATO 3

## AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO/A IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_ ( ) in qualità  
di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, e frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità,**

### DICHIARA

Che l'assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**E'DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI/PERSONALI**, e chiede pertanto la riammissione presso codesta scuola.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**Il genitore** (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_