



**FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA CARLO BERRA**  
Piazza XXV Aprile, 12 21040 Gerenzano (VA)  
Scuola Paritaria  
C.F. 85002520121 P.IVA 01369560121  
tel/fax: 02-9688100 e-mail: info@scuolaberra.it  
Pec: [fondazioneberra@pec.it](mailto:fondazioneberra@pec.it) sito: <http://www.scuolaberra.it>

## AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE DELL'ALUNNO

### Il sottoscritto

Nome e cognome .....

Nato il .....

### genitore del minore

Nome e cognome .....

Nato il .....

Sezione .....

Assente dal .....al .....per .....

### consapevole

che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### dichiara sotto la propria responsabilità

in caso di malattia, di essersi recato/aver consultato per il proprio figlio il medico curante/pediatra di libera scelta e che nulla si oppone al reinserimento in comunità del minore,

in caso di assenza per vacanza o altro, che nulla si oppone al reinserimento in comunità del minore.

Luogo e data, .....

Firma del genitore.....