

OGGETTO: **Autocertificazione assenza alunno/a superiore a 5 giorni della scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Secondaria di I Grado.**

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di
genitore/tutore dell'alunno/a _____,
frequentante

SCUOLA DELL'INFANZIA plesso _____ sezione _____

SCUOLA PRIMARIA plesso _____ Classe/sezione _____

SCUOLA SEC. I GRADO _____ Classe/sezione _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci, che il/la suddetto/a alunno/a

è stato assente

sarà assente

da Scuola dal _____ al _____ compreso, per complessivi
giorni _____

(i giorni festivi immediatamente successivi o inclusi non devono essere conteggiati), per la seguente motivazione:

Familiari Malattia * Malattia

Accertamenti diagnostici Altro _____

*Sintomi particolari _____

Fabrizia, _____

FIRMA GENITORI/TUTORI

