

GIUSTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ e residente a _____ (____)

in Via _____

in qualità di Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e frequentante la classe/ sezione _____

della Scuola

- Infanzia Colozza
- Infanzia Scipione
- Primaria Colozza
- Primaria Scipione
- Secondaria Bonfiglio

dell'Istituto Comprensivo "Colozza-Bonfiglio"

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il proprio figlio è rimasto assente dal giorno _____ al giorno _____ per:

MOTIVI DI SALUTE

(solo dietro parere/valutazione clinica del Pediatra di Libera Scelta o del Medico di Medicina Generale può essere riammesso a scuola).

MOTIVI DI FAMIGLIA con allegata autocertificazione del genitore

Autocertificazione del genitore per assenza alunno

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi Art. 495 C.P. DICHIARA ai sensi della normativa vigente e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni false è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 D.P.R. n. 495 del 2000 che:

l'assenza da scuola dal _____ al _____ del proprio figlio/a è stata determinata da motivi non riconducibili a motivi di salute/malattia.

Si precisa causa/motivazione dell'assenza:

Luogo e data

Il Genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)