MODULO AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZE PER MOTIVI FAMILIARI PROGRAMMATI

Al Dirigente Scolastico dell’ICS “A. Manzoni”

di Amorosi (BN)

OGGETTO: Giustificazione assenza non dovuta a malattia (da trasmettere prima dell’assenza da parte dei genitori / tutori /affidatari)

Il sottoscritto nato a …………………………….il …….... residente in …………………………………….. alla via …………………………………… in qualità di genitore/tutore/affidatario dell’alunno/a …………………………………… Classe ……….…….. Sez frequentante………………………….. la ……………………scuola ……………………….. plesso di …………………………………………..

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che l’alunno/a sarà assente da scuola dal \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ al \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ per complessivi n. \_ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia:

1. familiari di viaggio presso (indicare la meta del viaggio) …………………………………………

2. familiari di rientro presso il proprio paese di origine (indicare il paese) ………………………….

3. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia in atto presso: (indicare la struttura) ………………………………………….

4. Altro (specificare) ……………………………………………………………….

Luogo e data ………………………………………………….

FIRMA