

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "LUIGI CAPUANA"

SANTA NINFA (TP)

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
per giustificazione assenze da scuola anche per un solo giorno**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il ___/___/_____ e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ plesso _____

Assente dal _____ al _____

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente:
 - per motivi di famiglia (le assenze per motivi di famiglia superiori a tre giorni vanno comunicate preventivamente al docente coordinatore);
 - per motivi personali non collegati al proprio stato di salute.
- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente PER MOTIVI DI SALUTE (per assenze superiori a 10 giorni va allegato il certificato medico).

Luogo e data

Il genitore

(o il titolare della responsabilità genitoriale)
