ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE “GIOVANNI XXIII“
Via M. Gabriele Asaro - 91027 PACECO (TP)□ 0923/881297 - C.F.: 80005560810 -
C.M.:TPIC83300L
E-MAIL: tpic83300l@istruzione.it P.E.C.: tpic83300l@pec.istruzione.it Sito web: www.icpaceco.edu.it

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Al dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____ nato/a _____ il ___/___/___, frequentante l’istituto scolastico “Giovanni XXIII” di Paceco ordine di scuola ☐ Infanzia ☐Primaria ☐ Secondaria di primo grado, classe _____ sezione_____.

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt.46 e 47 D.P.R. n°445/2000).

DICHIARA

☐ Che il figlio/a è stato assente da scuola dal giorno ..... al .....per motivi familiari.

☐ Che il figlio/a è stato assente da scuola dal giorno ..... al ..... per motivi di salute e di aver contattato il medico curante (Pediatra di libera scelta o Medico di Medicina Generale) e dopo sua valutazione di essersi attenuto/a, alle indicazioni riguardo la terapia e il numero di giorni di assenza da scuola con autorizzazione, della ripresa della frequenza scolastica dal giorno.....

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)