

Giustifica assenza alunno per motivi di salute o per motivi familiari

Al Dirigente Scolastico
I.C. "G.Oberdan-S.Pertini"
(ex-Vittorio Emanuele III)

Andria

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il ____/____/_____, residente nel comune di _____,
alla via _____ n° _____ in qualità di esercente responsabilità genitoriale
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ sez. _____ plesso _____

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 dell'art. 46 DPR n.445/2000, che l'alunno/a _____
è stato assente per i seguenti motivi:

☐ **motivi di salute** assente dal ____/____/202____
al ____/____/202____ per un tot. di giorni _____

☐ **motivi familiari** assente dal ____/____/202____
al ____/____/202____ per un tot. di giorni _____

Data, ____/____/202____

Firma del genitore/tutore

Barrare e compilare solo la parte che interessa