

Mod. G

Giustifica assenza per motivi di salute o per motivi familiari

Al Dirigente Scolastico
Del 1° C.D. "G. Oberdan"
Andria

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ () il ____/____/_____, residente nel comune di _____,
alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ in qualità di
esercitante _____ responsabilità _____ genitoriale _____ dell'alunno
_____, nato/a
a _____ () il ____/____/_____, classe _____ sez. _____

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 _____

è stato assente per i seguenti motivi :

motivi di salute assente dal ____/____/202____

al ____/____/202____, per un tot. di giorni _____

esigenze 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