



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE
"S. GIOVANNI BOSCO"



Autodichiarazione assenza scolastica superiore a 5 giorni per motivi diversi da quelli di salute

Scuola Primaria e Secondaria di I grado

Alla cortese attenzione del Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
 _____ il _____,

genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____ della classe _____ della Scuola Primaria Secondaria di I grado di San Salvatore Telesino

Castelvenere

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a, nel periodo di assenza (superiore a 5 giorni) dal _____ al _____, è stato/a assente per i seguenti motivi*:

Luogo e data _____ Firma _____

(Il presente modulo va consegnato in segreteria all'Ass.te Amm.va Colella Piera o inoltrato all'indirizzo di posta elettronica bnic841008@istruzione.it)