

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Troccoli"
Cassano allo Jonio - Lauropoli (CS)

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
PER PREAVVISO / GIUSTIFICAZIONE ASSENZE NON SUPERIORI A 3/5 GIORNI**

Campo riservato al genitore

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

residente in _____ (_____) Via _____

Cell _____ e-mail _____ in qualità di genitore

DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____ Classe _____ Sezione _____
_____ Plesso di _____

_____ frequentante l'Istituto Comprensivo Troccoli" Cassano allo Jonio- Lauropoli (CS)

PREAVVISA L'ASSENZA DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A SCUOLA dal __/__/2021 al __/__/2021 per un totale di n. __ giorni

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

In caso di assenza temporanea e breve da scuola (fino a 3/5 gg.):

- ☐ Che il/ proprio/a figlio/a sarà assente per motivi non collegati al proprio stato di salute e che nelle 24 ore precedenti l'accesso a scuola ha goduto di ottima salute

In fede

Data

(Firma del dichiarante)