

AUTODICHIARAZIONE GIUSTIFICATIVA PER ASSENZA

Disposizione attuative del D.L. n. 6 del 23/02/2020 e DPCM 25 febbraio 2020
(obbligo della certificazione medica per la riammissione a scuola per assenze dovute a malattia
fino al 15 marzo 2020)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC MONTEPRANDONE

Il sottoscritto _____, in qualità di Genitore dell'alunno _____
_____, frequentante la classe/sezione _____ plesso di _____ consapevole
delle conseguenze amministrative e penali per dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del
disposto di cui al DPR 445/2000

DICHIARA

che il proprio figlio/a è stato assente nel/i giorno/i _____ per i seguenti motivi:

- o Malattia (allegare certificato medico)
- o Motivi personali o familiari

Firma del Genitore*

*Dichiarazione effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli
artt. 316, 337ter e quater del cod. civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

.