

# Autocertificazione per la giustificazione delle assenze degli alunni oltre i cinque giorni

AI Dirigente Scolastico

S. S. I gr. "Gramsci-Impastato"

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_, consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci per la tutela della salute della collettività, considerata la nuova normativa regionale (Legge regione Campania n. 13 del 25/07/2024) che non prevede la presentazione da parte degli studenti di alcuna certificazione medica al rientro in classe per assenze superiori ai cinque giorni

## DICHIARANO

che l'assenza del figlio da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è avvenuta per motivi di \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## *Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che l'altro genitore è a conoscenza di quanto attestato sopra

Firma del genitore dichiarante

\_\_\_\_\_

NOTA: allegare copia del/i documento/i di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità