

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