

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI
DI FAMIGLIA/ DI SALUTE**

- Scuola dell'Infanzia-Primaria-Secondaria I grado -

Il/la sottoscritto/a _____ genitore (o
titolare _____ della _____ responsabilità _____ genitoriale)
dell'alunno/a _____
frequentante la Scuola _____ di _____

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

DICHIARA

che il proprio figlio è stato assente da scuola dal _____ al _____ per

motivi di famiglia

motivi di salute

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
