

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ ,

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,

classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ ,

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

### DICHIARA

che il proprio figlio si è assentato dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ per motivi famigliari;

che il proprio figlio si è assentato dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ per motivi di salute;

*che è stato contattato il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale, COGNOME e NOME \_\_\_\_\_) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.*

Luogo e data

Il genitore