

OGGETTO: Autocertificazione per assenze preventive alunni – (da utilizzare solo in caso di assenze che non riguardano lo stato di salute)

Alunno/a _____ (cognome e nome)

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la scuola _____ classe _____ sezione _____

Il/I sottoscritto/i genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a suddetto/a

Genitore 1 (cognome e nome)1 _____

nato a _____ (_____) il _____

Genitore 2 (cognome e nome)1 _____

nata a _____ (_____) il _____

DICHIARA/DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal _____ al _____ per i seguenti motivi: _____

IL/I sottoscritto/i, inoltre, si assume/assumono la responsabilità di avvisare la scuola nel caso in cui i motivi delle assenze fossero dovuti a malattia. I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy vigenti e successive modifiche ed integrazioni.

In fede

(Luogo e Data) _____

FIRMA/E DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTÀ' GENITORIALE

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____