



ISTITUTO COMPRENSIVO “L. DE LORENZO”
Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Via Marconi, n. 91 - 85059 VIGGIANO (PZ)
Tel. 0975/61162 - Fax 0975/311120
Cod. Scuola: PZIC83800N - Cod. Fiscale: 810000070763
Email: pzic83800n@istruzione.it - Pec: pzic83800n@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icviggiano.edu.it



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
dell’alunno/a _____
frequentante la scuola

INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA DI PRIMO GRADO,
classe _____ sezione _____

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 D.P.R. n.445/2000 che:

l’assenza dal giorno _____ al giorno _____

È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, e chiede pertanto la riadmissione a scuola

Viggiano, _____

Firma del genitore
