

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "L. DE LORENZO"</b>          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: 81000070763          Email: <a href="mailto:pzic83800n@istruzione.it">pzic83800n@istruzione.it</a> - Pec: <a href="mailto:pzic83800n@pec.istruzione.it">pzic83800n@pec.istruzione.it</a>          Sito Web: <a href="http://www.icviggiano.edu.it">www.icviggiano.edu.it</a></p>	
---	--	---

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI FAMIGLIA

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

## DICHARA

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 riammissione a scuola

Viggiano, \_\_\_\_\_

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_