

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI LAVAGNA

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZE PER MOTIVI DI FAMIGLIA
per periodi superiori a giorni 5
[art.25 C. 3 regolamento di Circolo]

l sottoscritt_ _____

padre madre tutore dell'alunn_ _____

iscritto nell'anno scolastico 20____ - 20____ alla classe _____ sez. _____

infanzia RIBOLI

infanzia VIA COLOMBO

presso la Scuola primaria RIBOLI

primaria VASSALLE

secondaria 1° grado DON GNOCCHI

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità

che nei giorni _____ _l_ propri_ figli_

sarà assente da scuola (1)

è stat_ assente da scuola

per il seguente motivo : _____

Lavagna, _____

Firma _____

Visto dell'insegnante: _____

Note :

- 1 *la presente autocertificazione è valida solo se, prima dell'assenza, è stata fatta una comunicazione scritta da parte della famiglia;*
- 2 *i docenti conserveranno il presente foglio come allegato al registro di sezione/classe;*
- 3 *il presente modello è disponibile presso tutti i plessi scolastici dell'Istituto e si può scaricare anche dal sito internet.*