

Al Dirigente scolastico
IC "San Gennarello" di Ottaviano

Giustificazione assenza non dovuta a malattia (da trasmettere da parte dei genitori / tutori / affidatari alla casella mail naic8bf005@istruzione.it o consegnare brevi manu al personale della segreteria scolastica o al docente coordinatore di classe / responsabile di plesso per l'inoltro alla scuola).

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di genitori tutori affidatari dell'alunno/a _____

frequentante il: Plesso _____ Grado _____ Sezione _____
Classe _____

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal ___ / ___ / 20___ al ___ / ___ / 20___ per complessivi n. ___ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia:

1. familiari di viaggio presso (*indicare la meta del viaggio*) _____
2. familiari di rientro presso il proprio paese di origine (*indicare il paese*) _____
3. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia in atto presso: (*indicare la struttura*) _____
4. Altro (*specificare*) _____

Firma dei genitori /tutori/affidatari
