

**Giustificazione assenza non dovuta a malattia** (da trasmettere da parte dei genitori / tutori / affidatari alla casella mail [naic8bf005@istruzione.it](mailto: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

\_\_\_\_\_