

***ISTITUTO COMPRENSIVO “DON ALDO MEI”***

V***ia Sarzanese, 446 - 55061 S. LEONARDO IN TREPONZIO***

***(Capannori – Lucca) Tel.0583/90020 - Fax. 0583/907915***

***C.F.80005190469 – C.M.LUIC83700V- e-mail: luic83700v@istruzione.it***

***luic83700v@pec.istruzione.it -*** [**www.icdonaldomei.edu.it**](http://www.icdonaldomei.gov.it)

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA ALUNNA/O

(da compilare per assenze fino a tre giorni nella Scuola dell’Infanzia e fino a sei giorni per le Scuole Primarie e Secondaria di 1° grado, oltre questi periodi di assenza per il rientro a scuola

occorre certificazione medica).

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara sotto responsabilità civile e penale che la/il proprio figlia/o è stato assente giorni \_\_\_\_\_

per:

* motivi non riferibili a salute;
* indisposizione con sintomi influenzali non ascrivibili a COVID 19 (per averne conferma dichiaro di aver contattato il dottore );
* indisposizione e malesseri vari;
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL/I GENITORE/I O DEL/I RESPONSABILE/I DELL’OBBLIGO SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_