Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.S. *“B. Munari”*

di Acerra (NA)

**OGGETTO**: GIUSTIFICAZIONE ASSENZA NON DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Madre) (Padre)

Genitori/Tutori/Affidatario dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_

□ Liceo Artistico □ Liceo Scienze Umane □ Liceo Musicale

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, che l’alunno/a è stato/a assente da scuola dal \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ al \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ per complessivi n. \_ giorni e per esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia.

Firma della Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_