

Allegato 2 –

Alla cortese attenzione del Dirigente scolastico

### **Scuola Primaria**

(da consegnare al/la docente di sezione per il tramite del collaboratore scolastico addetto alla vigilanza ingresso)

#### **Autodichiarazione assenza scolastica**

1.  inferiore o pari a 5 giorni per motivi di salute
2.  pari o superiore a 5 giorni per motivi diversi da quelli di salute

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria plesso \_\_\_\_\_ consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

#### **DICHIARA**

1  che il/la proprio/a figlio/a, si assenterà/è stato assente da \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

In caso di malattia:

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, l'avvenuta completa guarigione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_