

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Giovanni Falcone e Paolo Borsellino



Via delle Scuole, 14 - 58023 Gavorrano (GR)

Tel: 0566.844265 – Fax: 0566.846721 - E-mail: gric81800e@istruzione.it - Pec: gric81800e@pec.istruzione.it

C.F.: 80011300532 - C.M.: GRIC81800E

www.icgavorranoscarlino.org

Modello 1

MODELLO DICHIARAZIONE

ASSENZE PROGRAMMATE NON DOVUTE A MALATTIA

Dichiarazione sostitutiva di atto notorietà (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritt _____, nat a _____

il _____.

In qualità di genitore dell'alunn

_____ , nat a _____

il _____.

Frequentante la classe sez. Plesso

- Consapevole delle sanzioni previste (art. 76 del D.P. R. 28 dicembre 2000 n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
- nonché consapevole della responsabilità personale e dell'importanza dell'adesione alle regole stabilite dalla normativa vigente e dal Protocollo scolastico ai fini del contenimento e della diffusione di COVID-19;

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ , CHE

- L'alunn sarà assente dal _____ al _____
- L'assenza NON è dovuta a malattia

Si allega documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

Data

Firma
