**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA** (art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Alla c.a. del D.S

I.C. “F.DE SANCTIS “

IL/LA sottoscritto/a ……………………………………………genitore/tutore dell’alunno/a

………………………………………………… frequentante la classe , plesso di ...............................,

CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AUTOCERTIFICA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non rispondenti al vero, che:

# il /la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal…………. al per i seguenti motivi:

Data: …………… Firma: ………………………………