

Istituto Comprensivo “Campanella Sturzo”
AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI
DI FAMIGLIA/ DI SALUTE
- Scuola dell’Infanzia-Primaria-Secondaria I grado -

Il/la sottoscritto/a _____ genitore (o
titolare della responsabilità genitoriale)
dell’alunno/a _____
frequentante la Scuola I.C. Campanella-Sturzo di Catania

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che il proprio figlio è stato assente da scuola dal _____ al _____ per

motivi di famiglia

motivi di salute

per i quali il medico è / non è stato contattato

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Scuola dell’Infanzia: il presente modulo va compilato e consegnato per assenze legate a motivi di famiglia (a partire dal primo giorno di assenza del bambino/a) o per motivi di salute inferiori ai 3 giorni; per assenze legate a motivi di salute superiori a 3 giorni si dovrà presentare obbligatoriamente il certificato medico.
Scuola Primaria e Secondaria: il presente modulo va compilato e consegnato a scuola per 5 o più giorni di assenza consecutivi; dopo il 10° giorno di assenza per motivi di salute si dovrà presentare obbligatoriamente il certificato medico.