

MODULO A

AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZE A PARTIRE DA TRE GIORNI PER **MOTIVI FAMILIARI PROGRAMMATI**

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS "F.S.NITTI"
V.le Kennedy 140/142
80125 NAPOLI

OGGETTO: Giustificazione assenza **non dovuta a malattia** (da trasmettere prima dell'assenza da parte dei genitori / tutori /affidatari alla casella nais022002@istruzione.it).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ alla Via _____ in qualità di genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____ frequentante la Classe _____ Sez _____

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti del **DPR n. 445/2000** che l'alunno/a sarà assente da scuola dal __/__/20__ al __/__/20__ per complessivi n. _ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia:

1. familiari di viaggio presso (indicare la meta del viaggio) _____
2. familiari di rientro presso il proprio paese di origine (indicare il paese) _____
3. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia in atto presso:
(indicare la struttura) _____
4. Altro (specificare) _____

Napoli,

Firma del genitore /tutore/affidatario
