

Autocertificazione per la giustificazione delle assenze degli alunni

Al Dirigente Scolastico

I.C.64° Rodari- Moscati- D'Acquisto

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe ____ sez. ____
Scuola dell'Infanzia / Scuola Primaria Plesso _____ consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, per la tutela della salute della collettività, considerata la nuova normativa regionale (Regione Campania n. 13 del 25/07/2024) che non prevede la presentazione - da parte degli studenti - di alcuna certificazione medica al rientro in classe

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per

- motivi di malattia e risulta guarito;
- motivi familiari e/o personali.

Firma

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA: _____