
 Codice Autonomia n.109	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «Leonardo da Vinci» Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado – 84062 Olevano sul Tusciano (SA) –	
Codice Fiscale: 80025740657	Sito internet: <a href="http://www.icolevanost.edu.it">www.icolevanost.edu.it</a>	Codice meccanografico: SAIC86400A
Telefono: 0828 307691	E-mail: <a href="mailto:saic86400a@istruzione.it">saic86400a@istruzione.it</a>	Codice Unico Ufficio: UFXNNO
Tel/Fax: 0828 612056	P.E.C. : saic86400a@pec.istruzione.it	Indirizzo: Via Leonardo da Vinci, 17

Al Dirigente Scolastico I.C. "Leonardo da Vinci"

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE ASSENZE SUPERIORI A TRE (3) GIORNI PER MOTIVI DI FAMIGLIA.

I sottoscritti genitori e/o affidatari \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_

- classe di Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_
- Primaria di \_\_\_\_\_
- Secondaria di 1° grado del plesso di Ariano

non destinatari di alcun provvedimento dell'autorità giudiziaria che toglie l'esercizio della patria potestà o altro diritto, **dichiarano** sotto la propria responsabilità civile e penale che le assenze del proprio figlio per un numero di n. \_\_\_\_\_ giorni, non sono dovute a motivi di salute.

Si precisa che per assenze superiori a tre (3) giorni per motivi di famiglia sarà necessaria una ulteriore dichiarazione da parte di chi esercita la patria potestà, di:

- non essere venuto a contatto con casi conclamati covid .....
- Non essere .....
- Non essere .....

Dichiarazione sottoscritta ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445.

Olevano sul Tusciano \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma dei genitori ----- .

In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo: Il sottoscritto madre/padre dell'alunn \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445.

Olevano s.T. \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_