**Conservatorio “Santa Maria della Pietà”**

# **Scuola** **Primaria** e **dell’Infanzia** **Paritaria**

Via S.M. della Pietà, 24 - 80067 - Sorrento (NA)

### C.F.: 82000830636 - P.IVA.: 01548161213

## tel/fax: **081 878 48 03**

**e-mail: info@santamariadellapieta.it**

**sito web:** **www.santamariadellapieta.it**

GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ALUNNO/A DA SCUOLA

AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE

Da consegnare all’ingresso al docente di classe o sezione

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore (tutore) dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art 46 D.P.R. n.445\2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID‐19 per la tutela della salute pubblica,

**DICHIARA**

* Che il proprio figlio/a è stato assente dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per MOTIVI FAMILIARI e chiede la riammissione a scuola
* Che il proprio figlio\a è stato assente dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per MOTIVI DI SALUTE.  
  (Allega certificato medico per la riammissione a scuola, se l’assenza è superiore ai 5 gg.)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_