

**OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE DELL'ASSENZA SCOLASTICA SUPERIORE A CINQUE GIORNI AI SENSI DELLA  
LEGGE REGIONALE N.12 DEL 4 AGOSTO 2003**

Il / La sottoscritt... ..

Genitore o chi esercita la potestà familiare dell' alunno/a.....

Frequentante la classe ..... del plesso .....

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi**

che il proprio figlio/a, assente dal .....al .....per motivi di

o Salute (**Si allega certificato medico**)

o Famiglia

è in grado di riprendere l'attività scolastica dal giorno .....

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTA' FAMILIARE

Data .....

N.B. La presente dichiarazione viene acquisita al registro di classe per gli usi consentiti dalla legge.

-----

**OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE DELL'ASSENZA SCOLASTICA SUPERIORE A CINQUE GIORNI AI SENSI DELLA  
LEGGE REGIONALE N.12 DEL 4 AGOSTO 2003**

Il / La sottoscritt... ..

Genitore o chi esercita la potestà familiare dell' alunno/a.....

Frequentante la classe ..... del plesso .....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

che il proprio figlio/a, assente dal .....al .....per motivi di

o Salute (**si allega certificato medico**)

o Famiglia

è in grado di riprendere l'attività scolastica dal giorno .....

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTA' FAMILIARE

Data .....

N.B. La presente dichiarazione viene acquisita al registro di classe per gli usi consentiti dalla legge.