

Modello A - Autocertificazione assenza programmata superiore a 5 giorni

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di genitori tutori affidatari dell'alunno/a _____

frequentante il:

Plesso _____ Sezione _____ Classe _____

COMUNICANO

che l'alunno/a sarà assente da scuola dal __/__/20__ al __/__/20__ per complessivi n. __ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili:

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 contagiosa o diffusiva in atto presso: (*indicare la struttura*) _____

I sottoscritti si assumono la responsabilità, inoltre, di avvisare la scuola nel caso in cui, nei giorni sopra indicati, nostro/a figlio/a contraesse malattie infettive.

Data _____

Firma dei genitori /tutori/affidatari _____
