Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARCELLINA

Via Manzoni, 3 - 00010 MARCELLINA Tel. 0774 424464 - Fax 0774 429868 - Distretto 33 Codice Meccanografico
RMIC8AS009 - Codice Fiscale 86000200583 – Codice univoco UF8Y3G rmic8as009@pec.istruzione.it -
rmic8as009@istruzione.it – www.icmarcellina.edu.it

Al Dirigente scolastico

Modello D – Giustificazione assenza non dovuta a malattia (*consegnare prima del rientro a scuola, da trasmettere da parte dei genitori / tutori /affidatari alla casella rmic8as009@istruzione.it o consegnare brevi manu al personale della segreteria scolastica o al docente coordinatore di classe / responsabile di plesso per l'inoltro alla scuola*).

I sottoscritti e

In qualità di genitori tutori affidatari dell'alunno/a

frequentante il: Plesso Grado Sezione Classe

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che l'alunno/a sarà/è stato/a assente da scuola dal __ / __ / 20__ al __ / __ / 20__ per complessivi n. __ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia:

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 in atto presso: (*indicare la struttura*)
4. Altro (*specificare*)

Firma dei genitori /tutori/affidatari