



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

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 *(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 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
