

Al Dirigente scolastico
Circolo didattico statale
"Caltanissetta I"

Oggetto: **Dichiarazione per assenza dell'alunno non dovuta a malattia**

Il/La sottoscritto/a
genitore (o esercente la potestà genitoriale giusto)
dell'alunno/a frequentante
la classe sez. del plesso di scuola,
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. n.
445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

che l'assenza del minore sopra indicato, dal/...../20..... al
...../...../20....., per giorni, **non è stata causata da malattia.**

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

Luogo.....

Data/...../20.....

Firma leggibile