

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. "DE GASPERI – DE VITA" Marsala

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe/sezione __ della scuola
_____ dell'I.C. "De Gasperi – De Vita" di Marsala, consapevole
delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a non ha frequentato le lezioni dal
giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per i seguenti motivi:

Marsala, li ___/___/___

FIRMA

Da inviare, almeno 1 giorno prima dell'assenza, alla segreteria dell'Istituto,
all'indirizzo e-mail istituzionale tpic81600v@istruzione.it e consegnare copia al
docente della classe,