

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ dell'I.C. Tivoli 3 – plesso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a è stato assente da scuola

dal giorno _____ al giorno _____ per il seguente motivo, del tutto
estraneo a malattia:

1. Motivi familiari
2. Controllo medico/visita specialistica non correlato/a a malattia in atto
3. Altro (specificare).....

Data _____

FIRMA