AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA ALUNNI .

D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.S.S.

"F.L. Morvillo Falcone"

_____ Brindisi (BR)

___ I ___ sottoscritt ___ _____

genitore dell'alunn ___ _____ frequentante la classe _____,

con la presente dichiarazione sostitutiva

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 45, e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non rispondenti al vero, che:

___ I ___ propri ___ figli ___ è stat ___ assente nei giorni _____

per i seguenti motivi:

Luogo e data

Il genitore o titolare delle responsabilità genitoriale