

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. n. 1 "A. Oriani"  
Viale Vittorio Emanuele III, 1  
82019 - Sant'Agata de' Goti (BN)

## **AUTODICHIARAZIONE**

(D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante nel corrente A.S. 2023/2024 la  
classe \_\_\_ sezione \_\_\_ della Scuola:

**Primaria**

**Secondaria di Primo Grado**

*consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.*

### **DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a, nel periodo di assenza (superiore a 5 giorni) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ è stato/a assente **NON PER MOTIVI DI SALUTE**, ma per i seguenti  
motivi: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Sant'Agata de' Goti, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(N.B.** Compilare e consegnare la presente autodichiarazione a mano in Segreteria oppure inviarla via mail all'indirizzo [BNIC839008@ISTRUZIONE.IT](mailto:BNIC839008@ISTRUZIONE.IT). Allegare copia di un valido documento di identità personale dell'esercente la responsabilità genitoriale dichiarante)