

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO PIO XII

Via Casilina, 767

00172 Roma

***Dichiarazione di assenza non dovuta a malattia***

Roma li,.....

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola materna/primaria/secondaria di questo istituto,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi

speciali in materia, in particolare con riferimento al DPCM 7 agosto 2020 così come integrato e modificato

dal DPCM del 7 settembre 2020.

**DICHIARA**

che il proprio figlio \_\_\_\_\_ sarà assente dalle lezioni scolastiche per motivi

personali dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA