

Istituto Suore Discepolo di Gesù Eucaristico
SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA BILINGUE PARITARIA
"CARDINALE ASCALESI"
Via E. Gianturco n° 2 – 80142 NAPOLI (NA)
Tel. Fax 081287367
www.scuolaascalesi.it segreteria@scuolaascalesi.it
segreteria@pec.scuolaascalesi.it

Al Dirigente Scolastico della Cardinale Ascalesi

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. n. 445 DEL 28/12/2000) PER ASSENZE SUPERIORI A 5 GIORNI DOVUTE A MOTIVI DI SALUTE O FAMILIARI -Autocertificazione-

Il/La sottoscritto/a.....residente a.....in

Via.....Genitore/Tutore dell'alunno/a.....

iscritto/a presso l'Istituto Cardinale Ascalesi di Napoli,

Scuola primaria classe.....

Scuola infanzia sezione

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. n°445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che il proprio/a figlio/a è stato assente nei giorni..... per i
seguenti motivi: _____

Napoli, _____

FIRMA del genitori/tutore
