



**ISTITUTO COMPRENSIVO: INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA I GRADO  
"A. MANZONI"**

**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROGRAMMATA OLTRE 5 GIORNI**

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "A. Manzoni"**

*Alessandria d. R. – Bivona - Cianciana – S. Biagio P. – S. Stefano Q.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo: \_\_\_\_\_  
identificato dal documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_; n. cellulare \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo: \_\_\_\_\_  
identificato dal documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_; n. cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di genitori (o di tutori o di soggetti affidatari ai sensi della Legge n. 184 del 04/05/1983) dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**plesso di:** ☐ Alessandria d. Rocca; ☐ Bivona; ☐ Cianciana; ☐ S. Biagio P.; ☐ S. Stefano Q.;

**scuola:** ☐ Infanzia; ☐ Primaria; ☐ Secondaria di I gr..

**DICHIARANO**

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000**

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente dal ..... al ..... per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_.

Si prega quindi di non considerare l'assenza come periodo di malattia e quindi non soggetta al rientro con certificato medico.

Si dichiara inoltre di essere consapevoli che tale assenza si cumulerà con le altre assenze effettuate nell'a.s. corrente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Genitore (\*) : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Genitore (\*) : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori e dei delegati, in corso di validità**

**(\*) IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:**

Il sottoscritto genitore, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Luogo e data \_\_\_\_\_

Genitore: \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_