

Da inviare via mail o consegnare ai/alle docenti di classe/sezione o alle coordinatrici di classe prima dell'assenza

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZE SUPERIORI A 3/5 GIORNI PER MOTIVI DI FAMIGLIA**  
(vacanze o esigenze personali/familiari)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'I.C. "G. GAMERRA"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a non frequenterà le lezioni

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pisa, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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 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.