**MODULO A**

AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZE A PARTIRE DA 5 GIORNI PER **MOTIVI FAMILIARI PROGRAMMATI**

Al Dirigente Scolastico dell’IISS “F.S. NITTI”

V.le Kennedy 140/142 80125 NAPOLI

OGGETTO: Giustificazione assenza **non dovuta a malattia** *(da trasmettere prima dell’assenza da parte dei genitori / tutori /affidatari alla casella* *segreteriastudenti@isnitti.edu.it**).*

Il sottoscritto nato a

 il residente in alla Via in qualità di genitore/tutore/affidatario

dell’alunno/a frequentante la

Classe Sez

DICHIARA

**Ai sensi della normativa vigente in materia** e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti del **DPR n. 445/2000** che l’alunno/a sarà assente da scuola dal \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ al \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ per complessivi n. \_\_ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia:

1. familiari di viaggio presso *(indicare la meta del viaggio)*
2. familiari di rientro presso il proprio paese di origine *(indicare il paese)* \_
3. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia in atto presso:

*(indicare la struttura)*

1. Altro *(specificare)*

Napoli,

Firma del genitore /tutore/affidatario