MODULO PER AUTOCERTIFICAZIONE

 (da compilare in caso di assenza di cinque o più giorni)

Io sottoscritto……………………………………………., genitore dell’alunno…………………

……………………………………………della classe …………………………sezione………..

plesso………………………………..

 AUTOCERTIFICO

che mio figlio/a si è assentato/a dal …………………………..al ……………………………..

* per motivi di salute non riconducibili al Covid19
* altro (da specificare)……………………………………………………….

 Luogo e data Firma del genitore

……………………………………. …………………………………..