|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CHIOGGIA 2**  **Via S. Marco, 25 – 30015 CHIOGGIA VE**  **Cod. Min. VEIC853008 Cod. Fiscale 91020320270 Distretto Scolastico n. 56**  **TEL. 041 5507012 - 0415509259 – FAX 041400821**  **EMAIL** [**veic853008@istruzione.it**](mailto:veic853008@istruzione.it) **– PEC veic853008@pec.istruzione.it** |

Oggetto: AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………....

Genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………………………………....

Frequentante la sezione ………………………….. nel plesso scolastico ………………………………………………………………

EX COLONIA PADOVAN CA’ LINO

Informa le insegnanti che il/la proprio/a figlio/a è stato/a o sarà assente

dal giorno…………………………………………………………….al giorno…………………………………………………………………………..

per il seguente motivo……………………………………………………………………………………………………………………………………

Chioggia, ………………………………………………… Firma …………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CHIOGGIA 2**  **Via S. Marco, 25 – 30015 CHIOGGIA VE**  **Cod. Min. VEIC853008 Cod. Fiscale 91020320270 Distretto Scolastico n. 56**  **TEL. 041 5507012 - 0415509259 – FAX 041400821**  **EMAIL** [**veic853008@istruzione.it**](mailto:veic853008@istruzione.it) **– PEC veic853008@pec.istruzione.it** |

Oggetto: AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………....

Genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………………………………....

Frequentante la sezione ………………………….. nel plesso scolastico ………………………………………………………………

EX COLONIA PADOVAN CA’ LINO

Informa le insegnanti che il/la proprio/a figlio/a è stato/a o sarà assente

dal giorno…………………………………………………………….al giorno…………………………………………………………………………..

per il seguente motivo……………………………………………………………………………………………………………………………………

Chioggia, ………………………………………………… Firma …………………………………………………………………………………………