



**Polo Scolastico Cattolico delle
Figlie di Maria Ausiliatrice
Istituto “Maria Ausiliatrice” e “Santo Spirito”
LIVORNO**

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTICIPATA ASSENZA
PER MOTIVI FAMILIARI (da presentare anticipatamente all’assenza)**

SCUOLA dell’INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA di 1° grado

IST.M.AUSILIATRICE IST.S.SPIRITO

.....I..... sottoscritt.....

nella sua qualità di

dell’alunn.....

della classe/sezione chiede che I..... stess.....

DICHIARA cheI..... propri..... figli..... sarà assente da Scuola dal

giorno / / al giorno / / per il seguente

motivo:

.....

.....

E’ consapevole che sarà facoltà del Dirigente accogliere la presente autocertificazione esonerando così la famiglia dalla presentazione di opportuna certificazione medica per assenze superiori a 5 giorni.

Luogo e data

Firma del genitore