I.I.S. Alessandro Lombardi
**Largo Capone, 82011 Airola (BN)**
**Indirizzi:** Liceo Classico – Liceo Scientifico – Liceo Musicale - ITE – IPIA -Moda
Presidenza: Tel. 0823711296, Segreteria Tel. Fax 0823-711263
E-Mail: bnis00800r@istruzione.it sito web: www.iislombardi.edu.it

*Allegato 6*

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. *"Alessandro Lombardi"*
di Airola

OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE ASSENZA NON DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE

I sottoscritti _____ _____
(Madre) (Padre)

Genitori/Tutori/Affidatario dell'alunna/o

_____Classe_____ Sez. _____

□ ITE □ IPMM □MODA □LS □LC

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal _ _ / _ _ / 20_ _ al _ _ / _ _ / 20_ _ per complessivi n. _ giorni e per esigenze familiari/personali indifferibili, del tutto estranee a malattia.

Firma della Madre_____ Firma del Padre _____