



Al Dirigente scolastico
dell'I.C. "Perri Pitagora"
tramite il docente di classe

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

(resa a seguito della Legge regionale n. 46 del 25/10/2023)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ frequentante la classe ____
sez. ____ scuola infanzia/primaria/secondaria di I grado _____, sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____

per motivi di salute

e dichiaro, altresì, che mio figlio/a è guarito, indenne da malattie esantematiche o contagiose e
può essere riammesso a scuola.

Lamezia Terme

In fede

Firma
