

Mod. 3e

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Nord  
Prato

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
padre/madre dell'alunno \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado  
\_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è  
punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n.  
445/2000

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente  
motivo familiare \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e non  
per malattia, pertanto è esonerato dalla presentazione di certificato medico.

\* In caso di viaggio all'estero potrà essere richiesta la presentazione del certificato medico previa valutazione del  
Dirigente Scolastico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_