

**MODELLO 9 MODIFICATO –
AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZA**

*Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. Giulianova 2*

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe/sezione ____ della Scuola dell'Infanzia
/Primaria _____, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

Giulianova, ____ / ____ / ____

FIRMA
