

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA PRIMARIA  
SAN GIUSEPPE AL TRIONFALE  
ROMA

## AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA

Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria Istituto San Giuseppe al Trionfale - Roma

comunica che sarà assente dalle lezioni,

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Visto: Il Dirigente scolastico \_\_\_\_\_