

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSEOA "R. VIRTUOSO"

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA PER MALATTIA INFERIORE AI 5 GIORNI

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritt _____

nat. il ____/____/____ a _____ Prov. ____

residente in via _____ n° _____

località _____ - Prov. ____

recapito Telefonico _____

frequentante la classe ____ sez. ____

Indirizzo Ricevimento Enogastronomia Opz. prodotti dolciari Sala Vendita

sede: Centrale Via Pertini Via Urbano II

DICHIARA

sentito il medico di base dr _____ recapito studio _____,
consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di essere stato assente

dal ____/____/202_ al ____/____/202_ per motivi di salute.

Addì, ____/____/202_

Firma

Tipo di documento _____ n. _____ rilasciato da _____ il ____/____/____

Per conoscenza i genitori _____
