



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA
ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“ETTORE MAJORANA”

Amministrazione, Finanza e Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Liceo Scientifico

Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
Via Aldo Moro, 147 – tel.: 0935656154 – 94018 TROINA (EN)
Cod. Min. ENIS01300V – Cod. Fiscale 80012510873

enis01300v@istruzione.it - www.iissmajorana.gov.it - enis01300v@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Alla Prof.ssa Furia Concetta

DICHIARAZIONE

(ai sensi art. 4 legge 15/68 e art. 2 comma 1, DPR 403/98)

Io sottoscritt _____
e io sottoscritt _____ in qualità di
genitori dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____
sez. __, Scuola dell'Infanzia/Scuola Primaria/Scuola Secondaria di 1° Grado,/ a conoscenza delle
sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 15/68 e dall'art. 6 commi 2 e 3 del DPR 403/98 e
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al
vero,

D I C H I A R A N O

ai sensi dell'art. 4 della Legge 15/68, dell'art. 2 comma 1, del DPR 403/98 e del D.P.R. 445/2000
che il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____ è stato/a / sarà
assente per

- motivi familiari _____
- motivi di salute e che il pediatra/medico di riferimento ha dato parere favorevole alla
riammissione
- motivi di salute e consegna certificato allegato (da inviare all'indirizzo istituzionale della
scuola)
- motivi di salute non riconducibili a sintomi Covid – 19

In fede

Li, _____

FIRMA _____

(firma di entrambi i genitori e/o di chi esercita la potestà genitoriale)