



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SAN FRANCESCO"**  
DISTRETTO SCOLASTICO N.34

Via Concordato, 62 - 89015 PALMI ( R.C.) Tel. 0966 22993 - Fax 0966 413814

e-mail [rcic861008@istruzione.it](mailto:rcic861008@istruzione.it) - C. F. 91021500805

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ**  
(artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

**dichiaro**

che l'assenza da scuola di mio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ **non è dovuta a malattia** ma a  
(indicare la motivazione dell'assenza) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_