

**SCUOLA PRIMARIA PARITARIA PARIFICATA SANTA
CATERINA – Piazza San Francesco,4
81043 CAPUA (CE)**

A.S. 2026/2027

MODULO PER LA GIUSTIFICA DELLE ASSENZE SCOLASTICHE

Il/La sottoscritto/a cognome_____ nome_____,
luogo di nascita_____ data di nascita_____ genitore
dell'alunno/a _____della scuola_____,
classe/sez._____ consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che l'assenza del figlio/a da scuola dal giorno_____ al_____,
è avvenuta per motivi_____.

Luogo e data_____.

Firma