



12° CIRCOLO DIDATTICO " G. LEOPARDI "

Via P. Selicato n. 1 - 71122 Foggia

tel. 0881/633598 - 661362

PEO : fgee01200c@istruzione.it - PEC: FGEE01200C@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.M. FGEE01200C - C.F. 80005820719

sito : www.leopardifg.edu.it

Circolare n. 15 del 29/09/2022

Ai docenti
Ai genitori
Al Personale ATA
e p.c. al DSGA
Al sito web

**OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE ASSENZE ALUNNI - Scuola dell'Infanzia a-Primaria –
a.s. 2022-2023**

Si comunica alle SS.LL che le assenze degli alunni da scuola devono essere obbligatoriamente giustificate anche per un solo giorno.

In attesa di rendere operativa la funzionalità per giustificare le assenze tramite il registro on line AXIOS (accedendo con le credenziali già in uso o richiedendole alla scuola), la giustificazione avverrà mediante il diario dell'alunno o con la consegna del modulo allegato alla presente, al docente della prima ora di lezione il giorno del rientro a scuola.

Inoltre si precisa che non è mai stata richiesta da questa Istituzione la giustificazione dell'assenza tramite Posta Certificata.

Il rientro a scuola dopo un'assenza per malattia superiore a 3 giorni per la scuola dell'Infanzia e a 5 per la scuola Primaria avviene con il parere favorevole del Medico di base/Pediatra.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

Il dirigente

Fernando Fratta

Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Residenza _____ Via _____ N° _____

Tel _____ Mail _____

In qualità di genitore/ tutore dell'alunno

Cognome _____ Nome _____

Frequentante la classe _____ sez. _____

scuola dell'infanzia scuola primaria

di questo istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola dal _____ al _____ per i
seguenti motivi:

DI SALUTE

-inferiore a 5 giorni per la scuola Primaria

-inferiore a 3 giorni per la scuola dell'infanzia

NON DI SALUTE, MA FAMILIARE/PERSONALE

e precisamente per:

Data _____

Firma leggibile
