

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"N. SAURO"

OGGETTO: Assenza prolungata alunno/a _____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a in oggetto, nato/a a _____ il ___/___/___

iscritto/a alla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria 1° grado di _____

cl./sez. _____,

C O M U N I C A N O

che l'alunno/a non frequenterà le lezioni dal ___/___/___ al ___/___/___ per la seguente

motivazione: _____

_____.

Nel caso di una sola firma, il sottoscrittore dichiara:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data, _____

FIRME GENITORI
