

MODULO PER ASSENZA PROLUNGATA DA SCUOLA

Io sottoscritta madre _____
Io sottoscritto padre _____
dell'alunno/a _____, nato a _____ (____)
il ____/____/____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____ Indirizzo _____

COMUNICHIAMO

Che nostro/a figlio/a sarà assente dalle lezioni al ____/____/____ al ____/____/____

Per motivi familiari (specificare)

Al rientro da scuola i genitori avranno cura di giustificare l'assenza sul registro elettronico. Lo/a studente/ssa non necessiterà del certificato medico al rientro a scuola.

Prato, li ____/____/____

Firma del padre _____..

Firma della madre _____..

In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile: ai sensi della legge 54/2006 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e di affidamento condiviso dei figli - “Il/la sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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”.

Firma ____/____/____

Con la presente richiesta i sottoscritti genitori dichiarano di essere consapevoli che la perdita da parte dello studente di molte lezioni può influire negativamente sulla preparazione complessiva e quindi solleva la scuola da ogni responsabilità in merito.

visto si autorizza
il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Claudia Del Pace
Firma digitale ai sensi del CAD e norme collegate