

OGGETTO: autocertificazione per assenze preventive alunni - da utilizzare solo in caso di assenze che non riguardano lo stato di salute

Alunno/a _____ (cognome e nome)
Nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ e domiciliato/a a _____
Frequentante la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Il/I sottoscritto/i genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a suddetto/a

Genitore 1 (cognome e nome)¹ _____

nato a _____ (____) il _____

Genitore 2 (cognome e nome)¹ _____

nata a _____ (____) il _____

DICHIARANO

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

Per la scuola primaria e secondaria, dichiarano inoltre che provvederanno ad informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e a provvedere al recupero delle medesime e si assumono la responsabilità, infine, di avvisare la scuola nel caso in cui i motivi delle assenze fossero dovuti a malattia.

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy vigenti e successive modifiche ed integrazioni.

In fede

(Luogo e Data) _____

FIRME DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTÀ' GENITORIALE

Nel caso in cui l'autorizzazione riporti un'unica firma "il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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"

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

Restituire il modulo firmato agli insegnanti che provvederanno a consegnarlo in segreteria

Il Dirigente Scolastico **PRENDE ATTO** della presente comunicazione.

Dueville,

Il Dirigente scolastico _____

¹ Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.