

MG9

ASSENZA PROLUNGATA DALLE LEZIONI

Al Dirigente scolastico d
dell'I.C. SANDRO PERTINI

ANNO SCOLASTICO ____/____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la

<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Bellini"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Puglisi"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Verdi"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola primaria "Crespellani"	classe	
<input type="checkbox"/> scuola primaria "Frank"	classe	
<input type="checkbox"/> scuola secondaria "Graziosi"	classe	

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal _____ al _____ per complessivi
giorni _____ per il seguente motivo _____

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidato congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Savignano s.P., ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE
