

Modulo da utilizzare per giustificare assenze non per motivi di salute a partire da TRE GIORNI

I sottoscritti:

Cognome/Nome _____

Cognome/Nome _____

In qualità di genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale dello/a alunno/a

_____, nato/a ail

iscritto/a

alla classe/ sezione _____ sez _____

PLESSO INFANZIA _____

PLESSO PRIMARIA _____

DICHIARA

che l'assenza del/lla figlio/a da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per il

seguente motivo

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

.....
Nel caso in cui un genitore è **IRREPERIBILE o IMPOSSIBILITATO AD APPORRE LA FIRMA**, l'altro genitore rilascia la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la dichiarazione 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:.....