

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.FALCOMATA'-ARCHI
AL COORDINATORE DELLA CLASSE _____
PLESSO _____

COMUNICAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA
(superiore ai 3 giorni Infanzia) (superiore ai 5 giorni Primaria/Secondaria)
(DA FAR PERVENIRE ALMENO 3 GG PRIMA DELL'ASSENZA PREVENTIVATA)

I sottoscritti

Padre _____ nato a _____ il _____

Madre _____ nata a _____ il _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale
dell'alunno/a_frequentante la classe ___ sez ___ Plesso _____

Infanzia Primaria Secondaria I grado

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a non frequenterà le lezioni dal giorno _____
al giorno _____ per il seguente motivo:

Reggio Calabria _____

In fede

Padre _____

Madre _____

Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli

In ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli", nel caso in cui un genitore **È IRREPERIBILE** o **IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA**, l'altro genitore firmatario deve rilasciare 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 l'autorizzazione 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 _____