

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell' I.C.S. "LOCATELLI-QUASIMODO"
Via Veglia 80 - Milano

Oggetto: dichiarazione per assenza prolungata alunno

1) Il/la Sottoscritto/a _____ Genitore Tutore Affidatario

2) Il/la Sottoscritto/a _____ Genitore Tutore Affidatario

dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____

Primaria Locatelli Primaria Rodari Secondaria Quasimodo Secondaria Tommaseo

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a rimarrà assente dalle lezioni dal al

per il seguente motivo:

.....
.....
.....

Data: _____

Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari:

In caso di firma di un solo genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta 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 DI UN SOLO GENITORE/TUTORE/AFFIDATARIO:
