

OGGETTO: ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA SALUTE. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI RESPONSABILITA'.

I SOTTOSCRITTI

Il sottoscritto/i sottoscritti _____ in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dello/a studente/studentessa _____ iscritto alla classe _____ sezione _____ dell'Istituto in indirizzo.

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'Art. 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle conseguenze penali e civili in caso di rilascio di dichiarazioni false e/o mendaci e/o reticenti e/o incomplete e/o inesatte,

a. che il/la nominato/a studente/ssa si è assentato/a/ sarà assente dalla frequenza scolastica dal giorno _____ al giorno _____ per motivi diversi dalla salute, ovvero:

b. che il/la nominato/a studente/ssa può essere riammesso a scuola poiché lo stesso sarà/ è stato assente per motivi familiari.

Bari Palese, _____

In fede,

Firma primo genitore _____

Firma secondo genitore* _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt.316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile il secondo genitore, spuntare e sottoscrivere una delle seguenti dichiarazioni e apporre la firma anche in corrispondenza del doppio asterisco:

Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno non è reperibile o si trova nell'impossibilità di firmare, ma è informato e condivide quanto dichiarato in questo modulo.

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere genitore unico, ovvero unico tutore, ovvero unico esercente la potestà genitoriale.

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere legalmente separato/a e di non poter condividere la mia scelta con l'altro genitore (in tal caso sarà cura dell'Istituto sottoporre il modulo alla firma dell'altro genitore).

Seconda firma Primo Genitore** _____