

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. F. Crispi
Ribera

I sottoscritti:

Genitori dell'alunna/o _____ frequentante la
classe _____ indirizzo _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il/la figlio/a non frequenterà le lezioni dal giorno _____ al
giorno _____ per i seguenti motivi:

Ribera, ___/___/___

Firme

GENITORE _____

GENITORE _____

**allegare le fotocopie dei documenti di entrambi i genitori e del/dei delegato/i*

In caso di firma di un solo genitore

La/Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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

GENITORE _____

Da consegnare in segreteria didattica prima dell'assenza da parte della famiglia

Copia al coordinatore di classe