

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE DELLA RICEVUTA COMUNICAZIONE DELL'ELEVATO NUMERO DI ASSENZE DEL FIGLIO/DELLA FIGLIA

Il/la/i sottoscritto/a/i _____

Padre _____

Madre _____

Tutore _____

dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____
della scuola primaria/secondaria..... dell'I.C. Moscati
plesso _____ nell'A.S. _____ ha preso visione in data
odierna dell'elevato numero di assenze effettuate dal/la figlio/a comunicate dal
docente/coordinatore di classe ins.te _____.

Pertanto,

[] giustifica tutte le assenze finora effettuate per motivi di salute (si allega certificato medico);

[] giustifica tutte le assenze finora effettuate per motivi familiari;

[] non giustifica le assenze finora effettuate.

Salerno li _____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Tutore/i _____

PARTE DA COMPILARE NEL CASO DELLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DA PARTE DI UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____

ai sensi e per gli effetti del DPR 245/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi
rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara (barrare la voce che interessa):

- ☐ di essere genitore unico
- ☐ 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.

Pontecagnano Faiano, _____/_____/_____

Firma del genitore richiedente

Padre _____ Madre _____ Tutore/i _____