

Mod. C

Comunicazione preventiva assenza prolungata per motivi familiari

Al Dirigente Scolastico
Del 1° C.D. "G.Oberdan"
Andria

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ () il ____/____/_____, residente nel comune di
_____, alla via _____ n. ____
Codice Fiscale _____ in qualità di
esercitante _____ responsabilità _____ genitoriale _____ dell'alunno
_____, nato/a
a _____ () il ____/____/_____, classe _____ sez. _____

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, che l'alunno _____

sarà assente per **esigenze familiari** dal ____/____/202__

al ____/____/202__, per un tot. di giorni ____

Data, ____/____/202__

Firma del genitore/tutore
