



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 - Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 - C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it - PEC boic833002@pec.istruzione.it



ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
IC ARGELATO
Ai Docenti della classe _____
Scuola _____

OGGETTO: Dichiarazione di assenza prolungata

Il/la sottoscritto/a _____
Il/la sottoscritto/a _____
genitori dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ della scuola _____

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente per lungo periodo
dal giorno _____ compreso, al giorno _____ compreso,
con rientro a scuola il giorno _____
per il seguente motivo _____

Durante il periodo d'assenza la famiglia si impegna a:

- essere reperibile via email;
 - controllare il registro elettronico;
 - far svolgere all'alunno/a eventuali compiti assegnati dai docenti;
 - comunicare un eventuale prolungamento dell'assenza.
- I sottoscritti dichiarano che il/la proprio/a figlio/a frequenterà la scuola _____ in loco e si impegnano a presentare attestato di frequenza.

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

In caso di firma di un solo genitore/tutore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/tutore/affidatario _____

Inviare a boic833002@istruzione.it con allegati i documenti d'identità.