

MODULO RICHIESTA ASSENZA PROLUNGATA -Alunni

ALUNNO/A _____

classe ____ sez. ____ iscritto presso la Scuola Statale

DELL'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° GR.

PLESSO: Chiesanuva B. Chiappe Rocca Villaggio N. Green Cogorno Cap Ne

I sottoscritti:

- _____

- _____

genitori dell'alunno/a in margine

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 46 che il/la proprio/a

figlio/a sarà assente dal _____ al _____ per i seguenti motivi, che esulano da motivi

di salute: _____

Il Dirigente Scolastico autorizza all'assenza dell'alunno dal ____/____/____ al ____/____/____, seguendo il criterio deliberato dal C.D "Trasferimento della famiglia temporaneo all'estero per motivi documentati, in Paesi nei quali non sia presente il servizio scolastico."

I genitori _____
sottoscrivono, in base al DPR 445/2000 art. 46, una dichiarazione nella quale si impegna a provvedere personalmente o con persone di fiducia all'educazione dei figli e a mantenere i contatti con il consiglio di classe e interclasse di provenienza dell'alunno tramite DIDUP e CLASSROOM.

INOLTRE

Per la Scuola dell'obbligo: I sottoscritti genitori sono informati che, in base al D.L.n.59/2004, per la validità dell'anno scolastico il/la figlio/a deve maturare una frequenza minima di tre quarti dell'orario.

Cogorno, _____

(firma)

(firma)

Il Dirigente Scolastico
Prof. Biagio FERRO