COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI **ASSENZA DIVERSA DA MALATTIA** – ALUNNI

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale di Ponzano Veneto

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/ tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ della

Scuola

 Primaria di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Secondaria di primo grado

**COMUNICA**

Che **PER UN PERIODO BREVE E NON PROLUNGATO** l’alunno/a sarà assente

|  |
| --- |
| 1. *indicare* ***obbligatoriamente*** *anche la data di* ***fine dell’assenza*** *– non saranno acquisite comunicazioni senza l’indicazione della fine dell’assenza;* 2. *in alternativa comunicare formalmente su carta semplice* 3. *il trasferimento all’estero dell’alunno/a e* la regolare prosecuzione della frequenza scolastica all’estero |

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un totale di N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni, per la seguente motivazione:

 problemi familiari

 vacanze

 altro *(specificare)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

1. (scuola primaria e secondaria di I grado) di essere consapevole che l’anno scolastico risulta valido **soltanto se frequentato per il monte orario minimo previsto**;
2. che provvederà ad informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e a provvedere al recupero delle medesime.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Nel caso di firma da parte di un solo genitore.

*Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome e nome dei genitori o tutori legali* | *Firma* |
|  |  |
|  |  |