

Al coordinatore/referente di classe

Al responsabile di plesso

Oggetto: comunicazione preventiva assenza alunno/a.

Il/la sottoscritto/a _____

genitori dell'alunno/a _____

Scuola _____

classe/sez. _____

Comunica la seguente assenza del proprio/a figlio/a:

data inizio assenza: ____/____/____

data prevista di termine: ____/____/____

causa:

- ☐ Motivi familiari
- ☐ vacanza
- ☐ malattia
- ☐ altro _____

N.B.: L' Informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/16 e del D.lgs n. 101/18 per il trattamento dei dati personali" è pubblicata nel sito dell'IC Camaione 1. Per ulteriori informazioni:
http://www.istruzione.it/urp/privacy_tra_banchi.shtml

Firma del genitore

Firma del genitore

Oppure

“Il/La Sottoscritto/a genitore _____consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara 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”.

Firma del genitore _____

N.B.: L' “Informativa ex art. 13 e 14 del regolamento UE 679/16 e del D.lgs n. 101/18 per il trattamento dei dati personali” è pubblicata nel sito Dell'IC Camaione 1. Per ulteriori informazioni: http://www.istruzione.it/urp/privacy_tra_banchi.shtml.

Visto, si autorizza _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Alessandra Paoli