

OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSENZA PROLUNGATA (per motivi diversi da malattia)

I sottoscritti, _____ e _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

Genitore/i Tutore Esercente responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____,

nato/a a _____ il _____ (cognome e nome)

Iscritto nel corrente anno scolastico 2020/21 alla classe _____ sez. _____ plesso _____,
consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARANO

-che il/la proprio/a figlio/a _____ è stato assente dal _____ al _____

per il seguente motivo: _____

-che l'assenza non è dovuta in alcun modo a causa di malattia e che nel corso dell'assenza l'alunno non ha manifestato alcuno dei sintomi sospetti per COVID-19.

Gioia del Colle, _____

Firma *

*Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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. Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.