

MODELLO B

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

ISTITUTO COMPRENSIVO – IC BELVEDERE MARITTIMO

CSIC8AS00C

RIENTRO A SCUOLA ALUNNI/E ASSENTI PER:

- periodi uguali o inferiori a 5(cinque) giorni (per motivi diversi da quelli di salute)*
- per motivi di famiglia COMUNICATI E CONCORDATI PREVENTIVAMENTE con l'Istituto Scolastico.*

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (____), il _____

e residente a _____ in via _____ n.

tel. _____ e-mail _____

in qualità di genitore (esercente la responsabilità genitoriale) del minore

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

frequentante la classe _____ sez. _____ della

SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO
<input type="radio"/> Castromurro	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Marina	
<input type="radio"/> Laise	
<input type="radio"/> Sanginetto Le Crete	

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____ per motivi non collegati al proprio stato di salute.

Luogo e data _____

Il genitore
(esercente la responsabilità genitoriale)