

DICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/La sottoscritt _____ nat ____ a _____
il _____ e residente a _____ in via _____,
genitore/affidatario/tutore dell'alunn _____ nat ____ a _____
il _____ e frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ del liceo classico/artistico dell'IIS
"Vittorio Emanuele II" di Lanciano,

CONSAPEVOLE

che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che l'assenza del proprio figlio _____ dal _____
al _____ è dovuta a motivi personali/familiari;
(in caso di alunno minorenni)

che la propria assenza dal _____ al _____ è dovuta a motivi
personali/familiari.
(in caso di alunno maggiorenne)

Il sottoscritto/a rilascia le presenti dichiarazioni in osservanza alle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter, e 337 quater del codice civile che richiedono il
consenso di entrambi i genitori.
(in caso di alunno minorenni)

Data,

Firma