

DICHIARAZIONE PREVENTIVA PER ASSENZA SUPERIORE A 5 GIORNI

ISI PIAGGIA

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
VIAREGGIO

I sottoscritti _____

responsabili della frequenza scolastica dell' alunno _____

frequentante la classe/sez. _____ della scuola Sec 2° Grado " C. PIAGGIA"

di _____

consapevoli che, ai sensi dell'art.11 c.1 D.Lgs 59/2004 e dell'art.2 c.10 DPR 122/09, è obbligatoria la frequenza di almeno il 75% del monte ore annuale ai fini della validità dell'anno scolastico, e delle conseguenze che le assenze del/della figlio/a potranno comportare nell'andamento didattico

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità che il minore sarà assente nella scuola nel

periodo dal _____ al _____ per il seguente motivo:

) Ai fini del computo dei giorni, andranno calcolate anche le eventuali festività o comunque giorni di sospensione delle attività didattiche.

data _____

Firma PADRE _____

Firma MADRE _____

Visto:
La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Rossana Pacini