

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
CAPACCIO CAPOLUOGO
“ CARDUCCI”**

Oggetto: dichiarazione per assenza prolungata alunno

Il/la sottoscritt ,

nat ... a il/...../..... ,

alunn... /, padre - madre – tutore dell'alunno/a

frequentante la classe sez. INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA presso

codesto Istituto nel plesso..... del Comune anno

scolastico/..... ,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a rimarrà assente dalle lezioni dal..... al..... per il

seguinte motivo:

.....

.....

Data,

Firma dell'esercente la potestà genitoriale*

*** La potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)**