

MODELLO B (Assenza Programmata -da presentare DOPO il periodo di assenza e PRIMA del rientro)

Al Dirigente Scolastico
IC EMILIA PISCHEDDA
BARI SARDO

I Sottoscritti Genitori ()/Tutori ()

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____,

nel plesso _____,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, in riferimento all'assenza superiore ai cinque giorni, del/la proprio/a figlio/a dal

_____ al _____, dovuta a motivi familiari e/o personali, segnalata preventivamente a Codesta Amministrazione Scolastica in data _____;

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e dell'art. 1 del DPR n. 403/98, che durante il periodo di assenza suddetta il/la proprio/a figlio/a non ha avuto patologie e/o manifestato episodi di malattia.

DATA _____

In fede

**Copia agli insegnanti di classe (nel caso di scuola infanzia e primaria)
Copia al coordinatore di classe (nel caso di scuola secondaria di primo grado)**