**Da Consegnare a scuola almeno tre giorni prima dell’assenza**

Al Dirigente Scolastico

#  dell’ IC Macerata Campania

Oggetto: Modulo comunicazione assenza preventiva

I sottoscritti Genitori/esercenti la potestà genitoriale dell’alunno/a iscritto/a alla classe sez. Scuola plesso scolastico  **dell’ IC MACERATA CAMPANIA**

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 26 della Legge 15/68 e dall’art. 6 commi 2 e 3 del DPR 403/98 e dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero,

# DICHIARANO

ai sensi dell’art. 4 della Legge 15/68, dell’art. 2 comma 1, del DPR 403/98 e del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a non frequenterà le lezioni dal giorno al giorno per i seguenti motivi:

 .

# (Nel caso di unico genitore firmatario) “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Macerata Campania, / (Firme)

1