

Al team docenti/Consiglio di classe
Sezione/Classe _____
Plesso _____
Consegna a mano ai/alle docenti
Oppure Ufficio alunni: paic89800x@istruzione.it

Oggetto _____ **.Comunicazione preventiva assenza**

Cognome Nome alunno/a

Il sottoscritto (padre o chi ne fa le veci) _____

La sottoscritta (madre o chi ne fa le veci) _____

genitori/affidatari dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ scuola INF/PRM/SECND, plesso _____

COMUNICANO PREVENTIVAMENTE

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente dalle attività didattiche dal giorno _____ al giorno _____, per un totale di n. ___ giorni, per il seguente motivo (barrare la casella che interessa):

Vacanza

Motivi di famiglia

Altro (specificare) _____

E DICHIARANO

- Di conoscere la normativa sulla validità dell'anno scolastico, secondo la normativa vigente del MIUR e PTOF 2019/22;
- Di essere consapevoli che il proprio/la propria figlio/a ha totalizzato n. ___ giorni di assenza, alla data odierna;
- Di assumersi la responsabilità del recupero didattico (a casa).
- Di conoscere le conseguenze penali in casi di false comunicazioni e autorizzazioni.

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Vista la comunicazione preventiva, la sottoscritta _____ (cognome e Nome docente in stampato), prende atto e custodisce agli atti la presente come giustificazione assenze.

Palermo, _____
(firma)

Il/la docente
