



## ISTITUTO COMPRESIVO ROSSANO I

Sede centrale e amministrativa: Via Martucci, 18 - 87064 – Corigliano-Rossano (CS)

Codice meccanografico: csic8am004 - Codice fiscale: 97028290787

Tel. 0983/521143 - Codice IPA: istsc\_csic8am004 - Codice univoco di fatturazione: UF2MCT

e-mail: csic8am004@istruzione.it - pec: csic8am004@pec.istruzione.it - sito web: www.icrossano1.edu.it

We prepare for

Cambridge

English Qualifications

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Rossano I

### Autodichiarazione per comunicazione preventiva assenza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

in qualità di:  genitore  tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

in ottemperanza alle disposizioni di legge consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

#### IN RIFERIMENTO ALL'ALUNNO SUINDICATO DICHIARA QUANTO SEGUE:

sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a non frequenterà le lezioni dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

- partecipazione ad attività sportive e agonistiche organizzate da Federazioni/Enti riconosciuti dal C.O.N.I.\*
- motivi di famiglia
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

\* in tale circostanza la società sportiva per la quale è tesserato l'atleta dovrà redigere su carta intestata un certificato da consegnare presso la segreteria scolastica, con congruo anticipo rispetto all'assenza prevista. Tale certificato dovrà riportare il nome esatto dell'Associazione Sportiva, la Federazione cui è affiliata, il nome e cognome dell'atleta interessato, la denominazione della scuola e la classe frequentata, nonché specificare dettagliatamente la manifestazione o l'evento cui l'atleta dovrà prendere parte.

Dichiara altresì che provvederà a informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e a provvedere al recupero delle medesime. Ogni variazione, rispetto a ciascuna delle dichiarazioni di cui sopra, sarà immediatamente segnalata al Dirigente Scolastico.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente 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

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo esclusivamente per fini istituzionali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (cd. GDPR).

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Corigliano-Rossano, \_\_\_\_\_

Il / la dichiarante \_\_\_\_\_