|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  **Istituto Comprensivo di Pianoro**  Via Gramsci,14 - 40065 Pianoro (BO)  TEL. 051/777057 - FAX 051/6510600  e-mail: boic83000e@istruzione.it – sito web: www.icpianoro.edu.it  **C.F. 91201220372 BOIC83000E** |  |

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

genitore dell'alunno/a ……………………………………………………………………………….

frequentante la sezione………………della Scuola dell’Infanzia…………………......

COMUNICA

che il/la bambino/a sarà assente da scuola

dal…………………….al……………………………..compresi,

per motivi di famiglia

Pianoro, Firma di entrambi i genitori

**IN CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pianoro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE UNICO FIRMATARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_