



Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Da Fiore"
di Isola di Capo Rizzuto (KR)

Il sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria, Primaria,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art 46 D.P.R. n.445\2000,

 DICHIARA

che il proprio figlio è stato assente n. giorni _____ dal giorno _____ al giorno _____

per motivi di _____

Allega certificato medico per la riammissione a scuola.

 CHIEDE

l'autorizzazione per:

l'**entrata** in ritardo alle ore _____

l'**uscita** anticipata alle ore _____

per motivi di _____

Isola di Capo Rizzuto, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Il Dirigente Scolastico
