

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "Farnesina"
via dei Giochi Istmici, 64
00135 - ROMA

Il/La sottoscritto/a _____
documento d'identità _____ numero documento _____ (allegare copia)
genitore dello studente
della Classe..... Sezione..... del Liceo Statale "Farnesina"

DICHIARA

che l'alunno sarà assente da scuola per il periodo _____

per i seguenti motivi:

Dichiaro inoltre di avere effettuato la dichiarazione con il consenso dell'altro genitore e in osservanza delle norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale.(art. 316 e ss c.c.)

Roma _____

Firma del Genitore

_____➔

PER PRESA VISIONE E AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa Marina Frettoni)

Roma _____