

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del 2° IC di Monte San Giovanni Campano

Il sottoscritto .....

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CL/SEZ. \_\_\_\_\_

PLESSO SCOLASTICO DI .....

Assente dal .....al ..... Chiede di poter usufruire della deroga ai limiti di  
assenza previsti per legge e deliberati dagli OO.CC. per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

“ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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”

DATA

,...../...../.....

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_