

**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 2° “Riccardo Gulia” SORA**

Via G. Marconi snc – 03039 SORA(FR) Tel. 0776-831956 Fax 0776-820447
- C..F. 91024360603 – Codice Univoco Fatturazione UFN8B8

P.E.C.: fric850006@pec.istruzione.it; email: fric850006@istruzione.it; Sito web: www.ic2sora.gov.it

MODULO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER COMUNICAZIONE PREVENTIVA ASSENZA

Padre –

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____ n. _____

C.F. _____, documento di riconoscimento _____
_____ n. _____, rilasciato da _____, il _____

Madre - La sottoscritta _____ nata a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____ n. _____

C.F. _____, documento di riconoscimento _____
_____ n. _____, rilasciato da _____, il _____ i

n qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dello/a alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____ sezione _____ della
scuola _____

DICHIARANO

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.

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____