

Al Dirigente scolastico dell'
I.C. D'ANNUNZIO – LANCIANO (CH)

Modello D – Giustificazione assenza non preavvisata e non dovuta a malattia (da trasmettere da parte dei genitori / tutori / affidatari alla casella chic80800a@istruzione.it o consegnare brevi manu al personale della segreteria scolastica).

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di ☐genitori ☐tutori ☐affidatari dell'alunno/a _____

frequentante il:

Plesso _____ Grado _____ Sezione _____ Classe _____

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000 che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal __/__/20__ al __/__/20__ per complessivi n. __ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia:

1. familiari di viaggio _____
2. familiari di rientro presso il proprio paese di origine _____
3. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia in atto: _____
4. Altro (specificare) _____

La presente comunicazione si trasmette per il seguito di competenza al dirigente scolastico, consapevoli che in caso di assenze superiori ai 7 giorni non preavvisate e non concordate con la scuola e comunque non correlate a malattia, i genitori/tutori/affidatari:

- **sono consapevoli che assenze cumulate oltre il 25% del monte ore annuo di lezione personalizzato, che determinino l'impossibilità dei docenti del consiglio di classe di acquisire elementi di valutazione, comportano la non ammissione alla classe successiva o agli esami conclusivi.**

Data _____ Firma genitori*: _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta/dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.