MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale
GIOVANNI FALCONE
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di Primo Grado
Via Famiglietti, 38 - 80040 Volla (NA) - tel. 0817743899 - mail naic87500a@istruzione.it - pec. naic87500a@pec.istruzione.it
codice mecc.: NAIC87500A - Codice Fiscale: 94054090637 - www.icsfalcone.edu.it

**Al Dirigente Scolastico**
dell'I.C.S. "Giovanni Falcone"
Volla (NA)

# COMUNICAZIONE FAMIGLIA / DOCENTE PER ASSENZA DELL'ALUNNO

*da consegnare PRIMA dell'assenza*

*(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a_____

genitore dell'alunno/a_____

iscritto/a presso l'I.C.S. "G. Falcone" alla:

☐ Infanzia "Famiglietti" sez. _____ ☐ Infanzia "Manzoni" sez. _____

☐ Primaria classe _____ sez. _____

☐ Secondaria di I grado classe _____ sez. _____

## D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a non frequenterà le lezioni

dal giorno_____ al giorno_____

per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

Data_____

Firma del padre

_____

Firma della madre

_____

**Allegare** documento di identità del genitore.