

AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DEL MINORE PER MOTIVI FAMILIARI

I Sottoscritti _____

Nato a _____, il _____

Nata a _____, il _____

residenti in _____

esercenti la responsabilità genitoriale /tutori del minore _____

frequentante la classe _____ sezione _____ plesso _____

consapevoli delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità che il minore _____

non ha frequentato/non frequenterà l'attività educativa dal _____

al _____ per motivi familiari e NON di SALUTE.

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI

* (in caso di un solo genitore firmatario)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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.
