

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE PER COMUNICAZIONE ASSENZA - RICHIESTA DEROGA LIMITE ASSENZE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**Genitore/esercente responsabilità genitoriale/Tutore**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente in _____
 C.F. _____, documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da
 _____, il _____

Genitore/esercente responsabilità genitoriale/Tutore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente in _____
 C.F. _____, documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da
 _____, il _____

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'/della a alunno/a _____
 _____ frequentante la sezione _____/classe _____ della Scuola Secondaria di primo grado, "Diego
 Vitrioli"/"Galileo Galilei"

DICHIARANO

Ai sensi della Legge 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a non ha frequentato/non frequenterà le lezioni dal giorno _____ al giorno _____ per la seguente motivazione:

- gravi motivi di salute adeguatamente documentati
 terapie e/o cure programmate
 partecipazione ad attività sportive e agonistiche nazionali organizzate da federazioni riconosciute dal C.O.N.I.*
 adesione a confessioni religiose per le quali esistono specifiche intese che considerano il sabato come giorno di riposo (su esplicita richiesta del genitore o tutore).
 ricongiungimento temporaneo e documentato al genitore sottoposto a misure di privazione della libertà personale (nota MIUR n. 30625 del 6.11.2019).
 altro (specificare) _____

Al presente modello di autocertificazioni vanno allegati i relativi certificati.

*Relativamente alla partecipazione ad attività sportive e agonistiche organizzate da Federazioni/Enti riconosciuti dal C.O.N.I. deve essere allegato certificato redatto su carta intestata della Società sportiva presso la quale è tesserato l'atleta riportante 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 specifica dettagliata della manifestazione o evento cui l'atleta dovrà prendere parte

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

Firma di entrambi i genitori/esercenti responsabilità genitoriale/tutori

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR).

Firma di entrambi i genitori/esercenti responsabilità genitoriale/tutori

Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli

In ottemperanza alla Legge 54/2006 e alla nota MIUR Prot. N. 5336 del 02/09/2015 recante: "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della L. 54/2006-Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli", nel caso in cui un genitore **È IRREPERIBILE o IMPOSSIBILITATO AD APPORRE FIRMA**, l'altro genitore firmatario deve rilasciare la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato l'autorizzazione 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.

Firma _____