



**Ministero dell'istruzione,  
dell'università e della ricerca**

**Istituto Comprensivo di Roncoferraro**

Via Nenni, 11 – 46037 Roncoferraro  
Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498  
Sito web: [www.icroncoferraro.edu.it](http://www.icroncoferraro.edu.it)  
e-mail uffici: [mnrc81500n@istruzione.it](mailto:mnrc81500n@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Comprensivo di Roncoferraro - MN

**Oggetto: comunicazione assenza temporanea/prolungata**

I sottoscritti.....

genitori dell'alunno/a .....

nato/a a .....il ...../...../.....

frequentante la classe..... della scuola .....

**DICHIARANO**

che il/la figlio/a si assenterà dalla scuola per: .....

dal ...../...../..... al ...../...../.....

recapiti:

Tel. ....

e-mail .....

Luogo....., data .....

Firma di **entrambi** i genitori / tutore

.....  
(padre) (madre)

.....  
(tutore)

Il sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi de D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/presa visione 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 del genitore .....