

ASSENZE PER MOTIVI FAMILIARI

Noi sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori/rappresentanti legali dell'alunno/a _____

cod.ISS _____ frequentante la classe ____ nel plesso di _____

informiamo che nostro/a figlio/a sarà assente dal giorno _____

al giorno _____ per il seguente motivo: _____

- Dichiariamo di essere consapevoli che durante il periodo di assenza del/la bambino/a verranno svolte le regolari attività previste dalla programmazione curricolare e, pertanto, ci impegniamo a far recuperare, in momenti extrascolastici, gli apprendimenti ritenuti indispensabili dagli insegnanti
- Dichiariamo di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'informativa pubblicata sul portale Stato: <https://gov.sm/pub2/GovSM/Dipartimenti/Dipartimento-Istruzione-e-Cultura/Scuola-Elementare.html>

La presente dichiarazione deve essere trasmessa alla Direzione Scuola Elementare tramite e-mail a: info.elementari@pa.sm

San Marino, _____

Firma dei genitori/tutori/rappresentanti legali
