



**Al Dirigente Scolastico
dell'IIS CARLO URBANI – Roma
sede di _____
e p.c. al Coordinatore di Classe**

DICHIARAZIONE DI ASSENZA PROGRAMMATA SUPERIORE A 5 GIORNI

Il sottoscritto _____ (genitore 1)
La sottoscritta _____ (genitore 2),
esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa _____
della Classe _____ Sez. _____ Corso di Studi _____
comunica/comunicano che il/la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal _____ al _____
per complessivi _____ giorni consecutivi per i seguenti motivi:

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.
Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa

Firma del genitore dichiarante

NB: il presente modulo deve essere inviato dalla famiglia, almeno una settimana prima dell'assenza programmata, ai seguenti indirizzi mail:

- **Indirizzo mail del Coordinatore di Classe**
- **Indirizzo mail dell'Ufficio di Vicepresidenza competente**