



*Ministero dell'Istruzione*

## **SCUOLA MATERNA SANT'ISIDORO**

Via Sardegna, 3 - 09048 Sinnai

070 781653 - 327 8774435

**CODICE MECCANOGRAFICO MINISTERO ISTRUZIONE: CA1A10600V**

[infanzia.isidoro@pec.it](mailto:infanzia.isidoro@pec.it) - [direzione@scuolamaternasantisidoro.it](mailto:direzione@scuolamaternasantisidoro.it) - [segreteria@scuolamaternasantisidoro.it](mailto:segreteria@scuolamaternasantisidoro.it)  
[www.scuolamaternasantisidoro.it](http://www.scuolamaternasantisidoro.it)

# **COMUNICAZIONE ASSENZE PROGRAMMATE**

**(PER ASSENZE SUPERIORI AI 3 GIORNI PER MOTIVI NON LEGATI A MALATTIA - Art. 42 D.P.R. n. 264/1961)**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Materna Sant'Isidoro

### **COMUNICA**

che il suddetto alunno dovrà assentarsi da scuola dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, compreso

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, e/o comportamenti non in linea con le disposizioni vigenti

### **DICHIARA**

- che le assenze sono programmate e non sono legate a motivi di salute;
- di garantire che il rientro a scuola avverrà in assenza di sintomatologie e/o di malattie infettive in atto;
- che, qualora l'alunno presenti una o più sintomatologie di patologie infettive, si impegnerà a contattare il pediatra di libera scelta per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola;
- di essere consapevole che il presente modulo va consegnato prima dell'inizio del periodo di assenza, ovvero datato e consegnato almeno il giorno prima;
- di essere consapevole che il presente modulo non è utilizzabile per assenze dovute a motivi di salute;
- di esonerare la scuola da eventuali responsabilità in materia di igiene e salute di comunità, dovute a comportamenti e dichiarazioni non corrispondenti alla realtà dei fatti;

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

**FIRMA DEL DICHIARANTE**