



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON MILANI-SALA"

Via Fiume Neto snc, Località Santo Janni- 88100 – Catanzaro Tel. e Fax 0961/753118

C.M. CZIC856002 – C.F.97061290793

[czic856002@istruzione.it](mailto:czic856002@istruzione.it) - [czic856002@pec.istruzione.it](mailto:czic856002@pec.istruzione.it)

web: [www.icdonmilanicz.edu.it](http://www.icdonmilanicz.edu.it)

### MODULO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "Don Milani Sala"

Catanzaro

### **AUTOCERTIFICAZIONE PER COMUNICAZIONE PREVENTIVA ASSENZA (oltre tre giorni per la scuola dell'Infanzia - oltre 5 giorni per la scuola primaria e secondaria)**

**Padre** - Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**Madre** - La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dello/a alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a non frequenterà le lezioni dal giorno \_\_\_\_\_

al giorno \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

partecipazione ad attività sportive e agonistiche organizzate da Federazioni/Enti riconosciuti dal C.O.N.I.\*

motivi di famiglia

altro (specificare) \_\_\_\_\_

\*in tale circostanza la società sportiva per la quale è tesserato l'atleta dovrà redigere su carta intestata un certificato da consegnare presso la segreteria scolastica, con congruo anticipo rispetto all'assenza prevista. Tale certificato dovrà riportare 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 specificare dettagliatamente la manifestazione o l'evento cui l'atleta dovrà prendere parte.

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo al fine della tutela della salute del proprio figlio/a ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR). I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti contagio. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'applicazione di tale Protocollo del MI del 6 agosto 2020.

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_