



Istituto Comprensivo V - Udine

MODELLO A

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. V - Udine

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Nome Cognome

Genitore/Tutore dell'alunno/a

frequentante la scuolaclasse..... sez. di questo Istituto

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA CHE

che per l'assenza dal giorno al giorno.....

il proprio/a figlio/a non è stato assente per malattia ma per.....

.....

(luogo, data)

Il dichiarante

.....

.....

In relazione alla normativa sulla Privacy, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati -GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, tali informazioni saranno trattate, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Da consegnare ai docenti di classe/ sezione