



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



ISTITUTO COMPrensIVO
VICO EQUENSE 2
FILIPPO CAULINO

ISTITUTO COMPrensIVO VICO EQUENSE 2 - I.C. "FILIPPO CAULINO"

Via R. Bosco, 539 - 80069 - Vico Equense - NA – Tel. 081.802.30.94 - Cell. +39 334.87.35.816

Ambito 22 – Codice meccanografico NAIC8AM007 - C.F. 82009170638 - Cod. Unico UF7FRP

E-mail: naic8am007@istruzione.it - Pec: naic8am007@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivocaulino.edu.it

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe __
sez. __ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria I Gr. Giustifica l'assenza per motivi
_____ del/dei giorno/i dal __/__/20__ al __/__/20__.

Vico Equense, __/__/20__

Firma

Allegato 6)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ Luogo di
nascita _____ Data di nascita _____ genitore del
bambino/studente della scuola _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di
COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per
ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ Firma _____

Indicare gli estremi del documento d'identità del genitore.

C.I. N. _____ rilasciata dal _____ il _____.