

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. CONFALONIERI DI MILANO

Il/la/i sottoscritto/a/i

genitore di _____

che frequenta la classe _____ del plesso _____

DICHIARA/NO CHE:

il/la propri/a figlio/a si recherà in _____

dal _____ al _____ per i seguenti motivi¹:

Dichiara/no altresì

- di essere consapevole/i che è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato per la validità dell'anno scolastico e l'ammissione alla classe successiva e di incorrere nel reato di inosservanza dell'obbligo scolastico (per la Scuola secondaria di primo grado il limite massimo di assenze è pari a $\frac{1}{4}$ del monte ore annuale, cioè 247,5 ore (pari a 41 giorni di lezione).

- di essere consapevole/i che in caso di assenza ingiustificata e non reperibilità per più di 15 giorni, in applicazione del Comma 4 dell'Art. 12 del Decreto-Legge 15/09/2023 n. 123, convertito con la Legge 13/11/2023, n. 159, nostro/a figlio/a sarà anche cancellato/a dall'anagrafe scolastica.

Il/la/i sottoscritto/a/i si impegna, durante il periodo di assenza dalle lezioni, a far recuperare, attraverso il registro elettronico e/o i compagni, gli argomenti svolti e i compiti assegnati per mantenere la continuità didattica.

Data _____

FIRMA _____