

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Giorgio Gaber  
55041 - Lido di Camaiore (LU)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Infanzia "*Emanuela Cupisti*"

\_\_\_\_\_ Infanzia Via Ferrarin

\_\_\_\_\_ Primaria "*Rita Levi Montalcini*"

Primaria "*Giosuè Carducci*"

\_\_\_\_\_ Secondaria I grado "*Michele Rosi*"

#### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il/la minore non frequenterà la scuola nel  
seguinte periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
(Ai fini del computo dei giorni, andranno calcolate anche le eventuali festività o comunque giorni di sospensione delle  
attività didattiche)

Lido di Camaiore, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del genitore*