

**"Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca"**  
I.C.S. "Quintino Di Vona"  
Via L. da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda (MI)  
Cod. Min. MIIC8CC00P - C.F. 91548230159  
tel. 0363/60061 - fax 0363/361145 - e-mail: [MIIC8CC00P@istruzione.it](mailto:MIIC8CC00P@istruzione.it)  
sito internet: [www.icqdivona.it](http://www.icqdivona.it)

**RUMENO**

**Al Dirigente Scolastico  
Pentru Directorul Școlii**

**Giustificazione assenza non dovuta a malattia COVID-19** (da consegnare brevi manu al docente di classe della prima ora)

**Justificarea absenței nu se datorează bolii COVID-19** (care urmează să fie dată profesorului clasei din prima oră)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Subsemnatii.....si.....

In qualità di •genitori •tutori •affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

În calitate de • părinți •tutori• îngrijitori a elevului/a.....  
frequentante il:

Frecventează:

Plesso \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Plexul ..... Gradul.....Secțiune.....Clasa .....

**DICHIARANO  
DECLARĂM**

che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal \_\_ / \_\_ / 20\_\_ al \_\_ / \_\_ / 20\_\_ per complessivi n. \_\_  
giorni e per le seguenti esigenze indifferibili, del tutto estranee a malattia:  
că elevul/a a fost absent/ă de la școală din \_\_ / \_\_ / 20\_\_ până \_\_ / \_\_ / 20\_\_ pentru total nr. \_\_  
zile și pentru următoarele nevoi nediferențiate, complet fără legătură cu boala:

1. familiari di viaggio presso (indicare la meta del viaggio)  
membrii familiei in călătorie la (indică destinația călătoriei)
2. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia in atto presso:  
(indicare la struttura)  
controale medicale/vizite de specialitate care nu sunt legate de boală la (indicați structura)
3. Altro (specificare)  
Altele (specificați)

*La presente comunicazione si trasmette per il seguito di competenza al dirigente scolastico, consapevoli che in caso di assenze superiori ai 7 giorni non preavvisate e non concordate con la scuola e comunque non correlate a malattia, i genitori/tutori/affidatari:*

*Această comunicare este transmisă pentru urmărirea competenței de către directorul școlii, conștient de faptul că, în cazul absențelor mai mult de 7 zile nu sunt pre-avertizate și ne comunicate la școala și în orice caz, nu au legătură cu boala, părinții/tutorii/îngrijitorii:*

- *sono consapevoli che assenze cumulate oltre il 25% del monte ore annuo di lezione personalizzato, che determinino l'impossibilità dei docenti del consiglio di classe di acquisire elementi di valutazione, comportano la non ammissione alla classe successiva*

*sunt conștienți de faptul că absențele cumulative mai mult de 25% din valoarea anuală a lecțiilor personalizate, care determină incapacitatea profesorilor consiliului clasei de a dobândi elemente de evaluare, conduc la neadmiterea la clasa următoare.*

Data

Firma dei genitori /tutori/affidatari \_\_\_\_\_

Semnătura părinților/tutorii/îngrijitorii \_\_\_\_\_

Qualora il documento in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori (solo per studenti minorenni).

În cazul în care documentul în cauză este semnat de un părinte singur, având în vedere informațiile pe care le au la alineatele (1) și (337) la alineatul (3) din Codul civil, se presupune că ambii părinți sunt de acord. (numai pentru elevii minori) .

**Il Dirigente Scolastico**

**Professoressa Maria Miceli**

**Directorul Scolii,**

**Prof. Maria Miceli**