ISTITUTO COMPRENSIVO “GALILEO CHINI” MONTECATINI TERME

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: comunicazione assenza prolungata.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____GENITORE

DELL’ALUNNA/O _____NATO A_____

PROVINCIA (__) IL_____ ISCRITTO ALLA SEZIONE/CLASSE _____

SCUOLA_____ PER L’ANNO SCOLASTICO _____

COMUNICA

L’ASSENZA DEL FIGLIO/A NEL PERIODO:

DAL _____ AL _____ TOTALE GG. _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

_____

_____

_____

_____

Montecatini Terme _____ _____

Firma