

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di San Michele al Tagliamento

OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSENZA DALLE LEZIONI PER PERIODO PROLUNGATO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

del/della minore _____

frequentante la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I Grado dell'I.C. "Tito Livio"

Sezione/classe _____ nel plesso scolastico _____

nell'anno scolastico _____ comunica che il/la propria/o figlio/a si assenterà da scuola

nel periodo dal _____ al _____

per motivi di _____

ANNOTAZIONI:

Distintamente ringrazia e saluta.

San Michele al Tagliamento, _____

FIRMA genitore _____

VISTO SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Angela Cecere