

Modulo per assenze programmate

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto Omnicomprensivo "G. LIBETTA" di Peschici

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della Scuola

Infanzia Primaria Secondaria di I^a grado

Secondaria di II^a grado, indirizzo: _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il/la figlio/a non frequenterà le lezioni dal giorno

_____ al giorno _____ per i seguenti motivi:

Data _____

FIRMA

Da consegnare in segreteria didattica prima dell'assenza