

MODELLO COMUNICAZIONE ANTICIPATA ASSENZE SUPERIORI A 5 GIORNI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola:

Infanzia Classe _____ sez. _____
 Primaria Classe _____ sez. _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente dal _____ al _____

per motivi familiari

DATA _____

FIRMA

MODELLO COMUNICAZIONE ANTICIPATA ASSENZE SUPERIORI A 5 GIORNI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola:

Infanzia Classe _____ sez. _____
 Primaria Classe _____ sez. _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente dal _____ al _____

per motivi familiari

DATA _____

FIRMA

MODELLO COMUNICAZIONE ANTICIPATA ASSENZE SUPERIORI A 5 GIORNI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola:

Infanzia Classe _____ sez. _____
 Primaria Classe _____ sez. _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente dal _____ al _____

per motivi familiari

DATA _____

FIRMA
