

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. AMANTE

VIA DEGLI OSCI, 1

04022 FONDI

AI DOCENTI DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della Scuola:

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA I GRADO

COMUNICANO

che per i seguenti motivi familiari : \_\_\_\_\_

il proprio figlio sarà assente da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano che provvederanno comunque al recupero del lavoro scolastico perso durante tale assenza.

Distintamente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

-----

Visto del Dirigente \_\_\_\_\_

Notifica docente coordinatore di classe \_\_\_\_\_

Copia in classe