

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Capena

OGGETTO: comunicazione assenza.

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe/sez. _____ plesso _____
(Secondaria / Primaria C.U. o S.M. / Infanzia C.U. o S.M.)

comunica che il proprio figlio sarà assente dalle lezioni nel seguente periodo
dal _____ al _____ per motivi _____

_____.

data _____

firma

Per eventuali comunicazioni:

Cell./Tel. _____

Email: _____