

Al Dirigente Scolastico
I.C. C. Alvaro di Trebisacce

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la classe.....plesso.....

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a si è assentato in data.....per motivi

- familiari
- di salute

Data.....

Firma.....

Al Dirigente Scolastico
I.C. C. Alvaro di Trebisacce

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la classe.....plesso.....

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a si è assentato in data.....per motivi

- familiari
- di salute

Data.....

Firma.....

Al Dirigente Scolastico
I.C. C. Alvaro di Trebisacce

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la classe.....plesso.....

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a si è assentato in data.....per motivi

- familiari
- di salute

Data.....

Firma.....