

Modulo giustifica assenza

Al Dirigente Scolastico
I.C. Capaccio Capoluogo "Carducci"

Il /la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la sezione della scuola della scuola
_____, del plesso di _____

DICHIARA

Che l'assenza del/della figlio/a alle attività scolastiche dal giorno _____ al giorno _____ è stata causata da:

- Motivi di salute
- Motivi di Famiglia.

Luogo e data

Firma

Modulo giustifica assenza

Al Dirigente Scolastico
I.C. Capaccio Capoluogo "Carducci"

Il /la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la sezione della scuola della scuola
_____, del plesso di _____

DICHIARA

Che l'assenza del/della figlio/a alle attività scolastiche dal giorno _____ al giorno _____ è stata causata da:

- Motivi di salute
- Motivi di Famiglia.

Luogo e data.....

Firma
