

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

"I. Micheloni"

Lammari

I sottoscritti.....
genitori dell'alunno/a.....
frequentante nel corrente anno scolastico...../..... la classe.....
della Scuola Infanzia/ Primaria/Secondaria di 1° Grado.....

COMUNICANO

che per 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

.....
.....

Dichiaro che l'altro genitore è a conoscenza di tale assenza

.....

Data.....

Il Dirigente Scolastico