

MODULO COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE

All'attenzione
- del Dirigente Scolastico
dell'I. C. "A. Ruspantini" di Grotte di Castro
- del Docente Coordinatore di Classe

Il/la sottoscritt.....,
(Cognome) (Nome)

esercitante la responsabilità genitoriale sull'alunno/ a
.....

COMUNICA

che il figlio/a, iscritto/a alla sezione / classe

della Scuola.....,

si assenterà dalle attività didattiche per n. giorni, dal al,

per i seguenti motivi:

.....
.....

...../
(luogo e data)

Firma

.....