

ALLEGATO 1. COMUNICAZIONE ASSENZA PER MOTIVI FAMILIARI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. TRANA
AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante nel
corrente anno scolastico _____/_____ la classe _____ della Scuola I.C. TRANA:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di 1° grado

comunicano che per i seguenti motivi: _____ il proprio
figlio/a sarà assente da scuola dal _____ al _____ .

I sottoscritti dichiarano che provvederanno comunque al recupero del lavoro scolastico perso durante tale assenza.

In fede _____
(Il padre) *(La madre)*

Trana lì, _____

=====

RISERVATO ALLA DIREZIONE

AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Vista la richiesta dei genitori e sentiti i docenti della classe, AUTORIZZA l'assenza dell'alunno/a, confermando che i genitori sono tenuti al recupero del lavoro scolastico svolto dalla classe durante l'assenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

D.ssa Rosa Berardi