



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Savignano sul Rubicone

Oggetto: Comunicazione assenze

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno _____

Iscritto e frequentante la cl. _____

Della scuola primaria/secondaria di primo grado _____

Informa

che dal g _____ al g _____ tot gg _____

Il/la figlio/a sarà assente dalle attività didattiche per i seguenti

Motivi _____

Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a provvedere autonomamente ad ogni forma di recupero di lezioni non fruite.

Firma dei genitori

Savignano sul Rubicone _____