

MODULO COMUNICAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe ____ sez . ____ della scuola _____

COMUNICANO

Che il/la figlio/a si assenterà dal giorno _____ al giorno _____

per un totale di _____ giorni per i seguenti motivi

DICHIARANO

- di aver monitorato, durante l'assenza da scuola, lo stato di salute dei componenti familiari
- che provvederanno ad informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e a provvedere al recupero.

I GENITORI

Madre _____

Padre _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

(firma)

(da conservare nel fascicolo personale dell'alunno)