

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "F. QUERINI"

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore/Tutore dell'alunno/a.....

nato/a.....il.....

classe.....plesso.....

dichiara

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente per il seguente motivo:

.....

.....

dal..... al.....

Data.....

Firma
