

AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante, nel corrente anno scolastico _____, _____ la classe _____

comunicano

che per i seguenti motivi familiari : _____

il proprio figlio sarà assente da scuola dal _____ al _____

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

Distintamente

data _____

AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

AI GENITORI DELL'ALUNNO/A

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

Massa, _____

Il Dirigente Scolastico