

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "B. CROCE"
DI FERNO

COMUNICAZIONE DI ASSENZA PERIODICA

Io sottoscritto
genitore di frequentante la
Classe Sezione della Scuola di

COMUNICO

che mio/a figlio/a a far data dal _____ fino al _____ sarà assente
dalle lezioni come segue:

	MATTINA dalle ore...alle ore....	POMERIGGIO dalle ore.... alle ore....	MENSA Si/No
LUNEDÌ/...../.....	
MARTEDÌ/...../.....	
MERCOLEDÌ/...../.....	
GIOVEDÌ/...../.....	
VENERDI/...../.....	

per motivi di salute, al fine di effettuare trattamento riabilitativo, come da certificato emesso
da _____ del _____ allegato.

Ferno, lì _____

Firma del genitore

SI AUTORIZZA E DISPONE

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO