

MG9

ASSENZA PROLUNGATA DALLE LEZIONI

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. SANDRO PERTINI

ANNO SCOLASTICO ____/____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____
frequentante la

<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Bellini"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Puglisi"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Verdi"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola primaria "Crespellani"	classe	
<input type="checkbox"/> scuola primaria "Frank"	classe	
<input type="checkbox"/> scuola secondaria "Graziosi"	classe	

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal _____ al _____ per complessivi
giorni _____ per il seguente motivo _____

Savignano s.P., ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE



MG9

ASSENZA PROLUNGATA DALLE LEZIONI

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. SANDRO PERTINI

ANNO SCOLASTICO ____/____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____
frequentante la

<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Bellini"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Puglisi"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola infanzia "Verdi"	sezione	
<input type="checkbox"/> scuola primaria "Crespellani"	classe	
<input type="checkbox"/> scuola primaria "Frank"	classe	
<input type="checkbox"/> scuola secondaria "Graziosi"	classe	

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal _____ al _____ per complessivi
giorni _____ per il seguente motivo _____

Savignano s.P., ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE
