

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
SAN GIMIGNANO

__l__ sottoscritto/a _____,
genitore dell'alunno/a _____,
frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di I° Grado / Scuola Primaria / Scuola
dell'Infanzia di San Gimignano - Uignano

COMUNICA

che __l__ suddett__ sarà assente dal giorno _____ per i successivi _____ gg. per
motivi _____

Data, _____

FIRMA

N.B.: Il modello deve essere presentato prima di un periodo di assenza per motivi familiari che sia superiore a 5 giorni .
Per ulteriori informazioni rivolgersi in Segreteria