

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Ist. Compr. "G. MARCONI"
S. GIOVANNI VALDARNO (AR)

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno/a _____ della classe _____

Sez. _____ della Scuola _____ comunicano che il/la proprio/a figlio/a _____

_____ rimarrà assente dalla frequenza delle lezioni dal _____

al _____ per motivi di famiglia.

In questi giorni, i genitori dichiarano di impegnarsi personalmente a curare la
preparazione del/la proprio/a figlio/a.

Lì, _____

FIRMA GENITORI

Visto: SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Emilia Minichini)