

Al Dirigente scolastico
Dott. Massimo AMISTADI
Istituto Comprensivo Valle di Ledro

E p. c Agli insegnanti della classe _____
Scuola _____

Oggetto: comunicazione assenza.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
presso la scuola scuola primaria di _____
 scuola secondaria di primo grado "G. Garibaldi" di Bezzecca

comunica

che il proprio/a figlio/a rimarrà assente dalle lezioni per motivi di famiglia per il periodo dal
___/___/_____ al ___/___/_____ per complessivi giorni _____.

Dichiara di aver informato gli insegnanti e di assumersi la responsabilità di far svolgere al proprio figlio
eventuali compiti assegnati e di impegnarsi a far recuperare gli argomenti trattati in classe al ritorno a scuola.

Distinti saluti.

Ledro, (data) ___/___/_____

Firma
