

Scuola dell'Infanzia paritaria "SACRA FAMIGLIA"
Via Cagliari, 34-tel e fax 0709600033
09026 SAN SPERATE (SU)
E-mail scuolasacrafamiglia@cottolengo.org

**Comunicazione di assenza per motivi non legati alla salute SUPERIORE A 5 GIORNI
da lasciare all'insegnante o in segreteria
almeno con un giorno di anticipo ENTRO L'ORARIO SCOLASTICO**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (_____)

Via _____ n° _____

In qualità di genitore/tutore del minore:

_____ *sezione* _____

comunico che mio figlio/a rimarrà assente per N° giorni ____ (dal _____ al _____)

a motivo di (viaggi, famiglia) _____;

Data _____

Firma _____