

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL IV CIRCOLO G. MARCONI
TRAPANI**

COMUNICAZIONE ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il sottoscritto _____

Genitore/tutore dell'alunno _____

classe _____ sez. ____ Plesso _____

DICHIARA

che l'alunno/a si assenterà dalle lezioni dal _____ al _____ per motivi
familiari.

Data _____

Firma leggibile
