AI Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di

SAN BIAGIO DI CALLALTA

I sottoscritti_____

Genitori dell'alunno/a_____

frequentante la classe ....Sez .....del plesso Scuola Primaria/ Scuola Secondaria di 1

Grado di _____.

CHIEDONO

che il/la proprio/a figliola possa assentarsi dalle lezioni dal _____al

_____ per i seguenti motivi di carattere familiare:

_____

_____

_____

Si impegna a far fare al/alla proprio/a figliola quei compiti che gli insegnanti riterranno utili assegnare.

Data_____ Il padre_____
La madre_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SAN BIAGIO di CALLALTA (TV) - SCUOLE INFANZIA PRIMARIE E SECONDARIE DI 1° GRADO
COMUNI: SAN BIAGIO DI CALLALTA (TV) – ZENSON DI PIAVE (TV)

Tel. 0422/895335 E-Mail TVIC832007@istruzione.it TVIC832007@pec.istruzione.it sito internet: www.icsanbiagio.edu.it
Via II Giugno, 43 CAP 31048 C.F. 80019120262 AMBITO TERRITORIALE N°15 TV SUD COD. MIN. TVIC832007 CODICE UNIVOCO UF2DRH

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del Genitore;
VISTO l'impegno del Genitore a seguire il/la figliola nell'attività didattica;

AUTORIZZA

l'assenza in questione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giulia D'Urso