



## PREAVVISO ASSENZA PROLUNGATA

Io sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....

Iscritto/a e frequentante la classe.....della Scuola **Infanzia** **Primaria**

**Secondaria di I Grado** **Secondaria di II grado**

### DICHIARO

Sotto le mie responsabilità che mio figlio/a si assenterà della scuola dal  
.....al ..... per motivi  
non dipendenti dal suo stato di salute.

In fede

Firma.....

Roma.....