



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.....