

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto comprensivo

MONTE ORFANO

COLOGNE (Bs)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla Scuola \_\_\_\_\_

di Cologno /Erbusco classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

comunica

che il proprio figlio sarà assente a partire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per motivi: \_\_\_\_\_

data

Firma genitore

\_\_\_\_\_