

Alla Dirigente Scolastica
della Coop. Soc. Gest. Scol. P. G. B. Tornatore c/o Istituto S. Anna
di Messina

Oggetto: comunicazione preventiva assenza non dovuta a motivi di salute

I sottoscritti

(Madre)

(Padre)

Genitori/Tutori/Affidatario dell'alunna/o

Classe _____ Sez. _____

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

COMUNICANO

che l'alunno/a sarà assente da scuola dal __ / __ /20 __ al __ / __ /20 __ per motivi del tutto estranei a malattia.

Firma della Madre _____

Firma del Padre _____