

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. Marconi"
Ceggia

Oggetto: Comunicazione periodo di assenza

Il/La sottoscritto/a ,

padre/madre dell'alunno/a ,

nato/a a il ,

iscritto per l'anno scolastico / alla scuola

☐ Infanzia

☐ Primaria

☐ Secondaria di 1° grado

di classe sezione ,

COMUNICA

che il /la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal al
per il seguente motivo:

Ceggia,

(firma)