



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO

Giuseppe Maria Cante

Via Vaccaro n. 21 - Giugliano in Campania

GIUSTIFICAZIONE ASSENZE NON DOVUTE A MALATTIA

Ai docenti della classe ____ sezione ____

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunna/o _____
nato a _____ il _____
comunica che l'alunna/o _____
frequentante la classe _____ sezione _____ dovrà assentarsi dalle lezioni
dal giorno _____ al giorno _____
per il seguente motivo non dovuto ad malattia: _____

Allega alla presente

fotocopia documento d'identità

Data _____
(antecedente al periodo di assenza)

Firma _____