

Al Dirigente Scolastico
del 4° C.D. "M. Cristina di Savoia"
di Napoli

OGGETTO: COMUNICAZIONE PREVENTIVA - ASSENZA NON DOVUTA A
MOTIVI DI SALUTE.

I sottoscritti _____

Genitori/Tutori/Affidatario dell'alunno/a _____

Classe _____ Sez. _____

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

COMUNICANO

che l'alunno/a sarà assente da scuola dal _____ al _____

Per complessivi n. ____ giorni e per esigenze indifferibili, del tutto estranee a
malattia.

Firma della madre _____

Firma del padre _____