

Richiesta autorizzazione per ASSENZE PROLUNGATE DIVERSE DA MALATTIA

(da far pervenire alla Presidenza con almeno una settimana di anticipo per valutare l'autorizzazione)

Il sottoscritto (padre) _____ nato a _____ il _____,
e la sottoscritta (madre) _____ nata a _____ il _____,
residenti in _____

rispettivamente padre e madre esercenti la responsabilità genitoriale **dell'alunno/a**

nato/a a _____ il _____, frequentante attualmente

la classe _____ sezione _____ della scuola _____

CHIEDONO CHE IL PROPRIO FIGLIO / LA PROPRIA FIGLIA

possa assentarsi dalla frequenza scolastica dal _____ al _____

per i seguenti motivi (diversi dalla malattia): _____

Luogo e Data _____

Firme dei Genitori (o esercenti la patria potestà)

RISERVATO ALLA PRESIDENZA

Viste le motivazioni addotte, sentiti i componenti del team docente in merito all'andamento dell'alunno/a,

Si accoglie la richiesta di cui sopra

Si sconsiglia l'assenza di cui sopra per la seguente motivazione:

Data.....

Il Coordinatore Educativo/Didattico

.....