



**COLLEGIO SALESIANO "ASTORI"  
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Via Marconi, 22  
31021 Mogliano Veneto (Treviso)  
Tel. 041/5987111 – Fax 041/5903042  
Web: <http://www.astori.it> – Email: [astori@astori.it](mailto:astori@astori.it)



**Assenza prolungata dalla scuola per ragioni diverse dalla malattia**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

**(da presentare con almeno una settimana di anticipo)**

*Alla cortese attenzione  
del Coordinatore educativo-didattico*

Il/La sottoscritto/a .....,  
genitore di ....., classe .....,  
in ottemperanza a quanto indicato dal Regolamento d'Istituto, Parte I, art. 9,

**CHIEDE**

cortesemente l'autorizzazione a che il/la proprio/a figlio/a possa assentarsi dalla frequenza scolastica nel periodo dal ..... al..... per la seguente motivazione: .....

In fede,

.....  
(Luogo e data) Firma del genitore

**Riservato alla direzione della scuola**

Viste le motivazioni addotte; sentiti i componenti del *team* docente in merito all'andamento scolastico dell'alunno/a:

- si accoglie la richiesta di cui sopra;
- si sconsiglia la possibile assenza di cui sopra.

In fede,

.....  
(Luogo e data) Per il coordinatore educativo-didattico  
**IL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE**