

| |
|---|
| Riservato Ufficio Prot. _____ Data ____/____/____ |
|---|

Al Dirigente Scolastico
 Ist. Comprensivo "CHIOGGIA 3"
 Via Aldo Moro, 1097
 30015- Chioggia - Ve

Oggetto: **comunicazione assenza alunno**

Il /La sottoscritt.....

genitore dell' alunno/aclasse sezione

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INFANZIA "VALLI" | <input type="checkbox"/> INFANZIA "BORGO S. GIOVANNI" |
| <input type="checkbox"/> primaria "A. e D. BALLARIN" | <input type="checkbox"/> primaria "M. CHIEREGHIN" |
| <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado "VALLI" | <input type="checkbox"/> secondaria 1° grado "G. OLIVI" |

Comunica

Che l'alunno/a rimarrà assente per

Dal al per gg.....

Dichiara sotto la propria responsabilità di provvedere all'istruzione didattica dell' alunno/a

Chioggia

Firmato

Visto si prende atto

Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Sandra Zennaro