

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Verbania Intra

OGGETTO: comunicazione assenza alunno/a _____

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della **Scuola per l'Infanzia:**

COMUNICA

che dal giorno _____ al giorno _____ il/la proprio/a figlio/a si assenterà dalle
lezioni per la seguente motivazione:

Verbania, _____

Firma del padre

Firma della madre
