

GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA

Al Dirigente Scolastico / Al Coordinatore di classe

Il/La sottoscritto/a _____, in qualita' di _____, con riferimento
all'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sez.
_____ di codesto istituto,

GIUSTIFICA

l'assenza nel periodo _____ per:

Seleziona l'opzione applicabile

☐ motivi di salute, senza indicare diagnosi

☐ motivi di famiglia

☐ motivi personali

☐ altro (specificare nelle note)

Note strettamente necessarie:

Note aggiuntive (facoltative)

Dichiara che le informazioni rese sono corrette e prende atto che regolamento, canale, termini ed eventuale documentazione sono quelli stabiliti dall'istituto e dalla disciplina regionale applicabile. Non inserire diagnosi o dettagli sanitari non richiesti.

LUOGO, DATA E FIRMA

Luogo e data *

Firma del/della dichiarante