



ASSENZE ALLIEVI PER MOTIVI DI ORDINE FAMILIARE

ALLIEVO/A

Cognome

Nome

Data di nascita

Sede e classe

Docente/i titolare/i

Autorità parentale

Recapito telefonico

ASSENZA

Date/a assenza dal al

Tot. giorni scolastici

Motivo dell'assenza (specificare nel dettaglio il motivo di ordine familiare)

.....

.....

.....

.....

.....

Vi ricordiamo di avvisare sempre il/la docente titolare e di ritornare il formulario in Direzione entro 5 giorni dall'assenza.

Luogo e data

Firma aut. parentale

DECISIONE DIREZIONE

La Direzione accoglie la richiesta, assenza giustificata non accoglie la richiesta, assenza ingiustificata

La Direzione e il corpo docenti non si assumono la responsabilità di eventuali difficoltà scolastiche che potrebbe riscontrare l'allievo/a al rientro dall'assenza summenzionata.

Luogo e data

Firma Direzione