

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"Corinaldesi Padovano"
SENIGALLIA

Oggetto: dichiarazione per assenza (alunno maggiorenne).

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ e frequentante nell'a.s. 20____/20____
la classe _____ presso l'I.I.S. "B. Padovano" di Senigallia, dichiara sotto
la mia responsabilità di essere stato/a assente dal _____ al
_____ per _____

Pertanto chiede di essere riammesso alle lezioni.

Senigallia, _____

In fede
