

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"Corinaldesi Padovano"
SENIGALLIA

Oggetto: dichiarazione per assenza. (alunno minorenni).

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____
nato/a _____ e frequentante la classe _____
nell'a.s. 20___/20___ presso l'I.I.S."B. Padovano" di Senigallia, dichiara sotto la
propria responsabilità che suo figlio è stato/a assente dal _____ al
_____ per _____.
Pertanto chiede che sia riammesso alle lezioni.

Senigallia, _____

In fede
