|  |  |
| --- | --- |
| **RISERVATO ALLA SEGRETERIA**  **Nr.**  **del / /20** | AL DIRIGENTE SCOLASTICO  I. C. “GIGI PROIETTI”  00174 ROMA |

Oggetto: Comunicazione preventiva ASSENZA

I sottoscritti ,

genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a

della classe sez. \_ plesso a. s. 20 /20

*COMUNICANO*

che l’alunno/a si assenterà da scuola dal al

per i seguenti motivi .

Roma lì / /20

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

|  |
| --- |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
|  |
|  |
| ***VISTO****:*   si concede  non si concede  Roma lì / /20  Il Dirigente scolastico Prof. Flavio DE CAROLIS |
|  |

*BA. /I Coll.* *Settembre 2023*