

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
CADELBOSCO SOPRA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  scuola primaria di \_\_\_\_\_

scuola secondaria di 1° grado

DICHIARA

che l'assenza del/della proprio/a figlio/a, nel periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compreso, non è dovuta a  
malattia ma a causa di problemi familiari.

Cadelbosco Sopra li, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Visto: