



ISTITUTO COMPRENSIVO "TRENTO 4"
Scuola primaria Clarina – Scuola primaria Madonna Bianca
Scuola in Ospedale – Scuola Secondaria Primo Grado O.Winkler

ict_4TN/2023/mc

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). La segnatura di protocollo è verificabile in alto oppure nell'oggetto della PEC o nei files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

Alla Dirigente scolastica
Agli insegnanti della classe _____
• Scuola primaria di _____
• Scuola secondaria "O. Winkler"
Istituto Comprensivo Trento 4

OGGETTO: comunicazione assenza - _____

Il/la sottoscritto/a _____ responsabile
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ presso
• la Scuola Primaria di _____
• la Scuola Secondaria di primo Grado "O. Winkler"

c o m u n i c a

che il proprio/a figlio/a, rimarrà assente dalle lezioni per **motivi** _____, per
il periodo dal _____ al _____, per complessivi giorni
_____.

**Dichiara di aver informato gli insegnanti e di assumersi la responsabilità di far
recuperare al/alla proprio/a figlio/a il lavoro svolto durante l'assenza.**

Cordiali saluti.

Data, _____

Firma _____

Firma _____

firma dell'insegnante coordinatore per presa visione: _____

Visto, si autorizza: la Dirigente Scolastica
prof.ssa Elena Valduga