



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME – RA
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005
Tel. 0546 77477

e-mail: segreteria@icpascoliriolo.it - raic816005@pec.istruzione.it



al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. PASCOLI"
Riolo Terme

**MODULO COMUNICAZIONE ASSENZA
PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA**

I sottoscritti _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____

COMUNICA

Che il/la figlio/a si assenterà da scuola dal giorno _____ al giorno _____

Per un totale di _____ giorni per i seguenti motivi:

DICHIARA

Che provvederà ad informarsi circa le attività svolte durante il periodo di assenza e a provvedere al recupero delle medesime.

Data _____

I GENITORI

