



ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"LI PUNTI"
VIA ERA - 07100 SASSARI (SS)
C. F. 92128460901 - Cod. Mec. SSIC85100T - E-Mail SSIC85100T@istruzione.it
TEL.079395658 - FAX. 0793026401

ANNO SCOLASTICO/.....

Al Dirigente Scolastico
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO LI PUNTI
SASSARI

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la sezione _____ della Scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA

di _____

DICHIARA

che

dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____

il proprio figlio si è assentato per motivi familiari.

Sassari, ____/____/____

Firma
