**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC MILITI**

**BARCELLONA POZZO DI GOTTO**

**MODULO ASSENZE PROGRAMMATE**

Il/la sottoscritto/a …………………….………………….…………………………. nato/a a ..…………………..... il ……………. e residente in …………….…………….....………… in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di ………………………………………….……… nato/a a ………………………….. il ………………… classe ……. sez. …..…….

**COMUNICA**

Il/la proprio/a figlio/a che sarà assente nel / nei giorno /i ………………..……… …..del mese di ………..……...... ……

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_