# **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**Via Vittorio Emanuele III, n. 32 – 35010 GRANTORTO (Padova)**

**Tel. 049/5960753 – Fax n. 049/5960082 – Distretto n. 34 – C.F.: 81005050281**

**Codice Meccanografico PDIC84300G - email: pdic84300g@istruzione.it**

**LA FAMIGLIA COMUNICA ALLA SCUOLA PER GIUSTIFICAZIONE ASSENZA**

**LA FAMILIA COMUNICA A LA ESCUELA LA JUSTIFICACIÓN DE LA AUSENCIA**

Data………………………………………………

Fecha

Si giustifica l’assenza del

bambino……………………………………………………………………………………………………………………

Se justifica la ausencia del niño

Dal…………………………………………………… al……………………………………………………

desde el hasta el

Per: □ Motivi di famiglia

Por: Motivos familiares

□ Motivi di salute

Motivos de salud

NOTA: per un’assenza per motivi di salute superiore a 5 giorni occorre presentare il certificato medico.

Nota: en caso de ausencia por motivos de salud de más de 5 días se debe entregar a la escuela el certificado médico.

Firma di un genitore (o di chi esercita la patria potestà)

Firma de uno de los padres (o de quien ejerce la potestad)

…………………………………………………………………………………