

OGGETTO: DICHIARAZIONE PREVENTIVA PER ASSENZE SUPERIORI A 5 GIORNI
NON ATTRIBUIBILI A MALATTIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

GENITORE/TUTORE DEL MINORE.....

ISCRITTO/A AL:

CORSO DI ALFABETIZZAZIONE DI LINGUA ITALIANA - LIVELLO

CORSO DI PRIMO LIVELLO PRIMO PERIODO

CORSO DI PRIMO LIVELLO SECONDO PERIODO

FREQUENTANTE LA CLASSE:

PRESSO LA SEDE DI: RIETI

CAMPAGNANO

GUIDONIA

SUBIACO

MONTEROTONDO

DICHIARA:

CHE SI SI ASSENERÀ DALLE LEZIONI NEL PERIODO DAL..... AL.....

CHE IL PROPRIO MINORE SI ASSENERÀ DALLE LEZIONI NEL PERIODO DALAL.....

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

RIENTRO AL PAESE DI ORIGINE

MOTIVI DI LAVORO

MOTIVI DI FAMIGLIA

ALTRO:

DATA:/...../.....

FIRMA

.....