

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
N. 1° "MARTINI" - TREVISO

L sottoscritt_ _____
(Cognome e Nome del genitore)

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

genitore di _____
(Cognome e Nome del figlio/a)

Frequenta la classe ____ sez. ____ Scuola **Secondaria** di 1° grado "Martini"

Primaria **NS. Famiglia** **I° Maggio** **Pascoli** **Bindoni** **Infanzia** _____

e di _____
(Cognome e Nome del figlio/a)

Frequenta la classe ____ sez. ____ Scuola **Secondaria** di 1° grado "Martini"

Primaria **NS. Famiglia** **I° Maggio** **Pascoli** **Bindoni** **Infanzia** _____

COMUNICA

che per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ sarà/anno assente/i per il
seguente motivo:

reperibilità telefonica cell _____

e-mail _____

(obbligatorio)

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE



ISTITUTO COMPRENSIVO I° TREVISO "Martini"

Via rapisardi - 31100 TREVISO - - Tel. 0422/300706 - - Fax.0422/ 304887

Presenza visione

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Luana Scarfi