

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto 3° Circolo Didattico di Paternò

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____

e residente in _____

in qualità di genitore (titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a _____ nato/a il _____, frequentante la classe _____

DICHIARA

- Che il proprio figlio/a sarà assente presumibilmente dal _____ al _____ per gg _____ per **MOTIVI FAMILIARI** ;

Paternò (data) _____

Firma del Genitore
o titolare della responsabilità genitoriale