



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "D. ALIGHIERI"72029 VILLA CASTELLI (BR)

Modello C- Comunicazione assenza programmata (da trasmettere da parte dei genitori / tutori /affidatari alla casella bric80800c@istruzione.it o consegnare brevi manu al personale della segreteria scolastica o al docente coordinatore di classe / responsabile di plesso per l'inoltro alla scuola).

TSOLLO	SCHUI			e		
In	qualità	di	genitori	tutori	affidatari	dell'alunno/a
freque	entante il:					
Plesso			Grado	Sezione	Classe	<u></u>
			CON	MUNICANO		
per le 1.	seguenti es familiari familiari personali	sigenze ind di viaggio p di rientro p , per contr	ifferibili: presso <i>(indicare la meto</i> presso il proprio paese c polli medici / visite spec	/ 20 al / / 20 a del viaggio) di origine (indicare il paesi ialistiche non correlate a i	<i>e)</i> malattia contagio	sa o diffusiva
ove do	ovuto e in o	ogni caso _l	. •	ompetenza al dirigente so ni 7 giorni, l'attivazione d pedaliera.		
Firma	dei genitor	i /tutori/af	fidatari			