



## ASSENZE ALLIEVI PER MOTIVI DI ORDINE FAMILIARE

### ALLIEVO/A

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita .....

Sede e classe .....

Docente/i titolare/i .....

Autorità parentale .....

Recapito telefonico .....

### ASSENZA

Date/a assenza dal ..... al .....

Tot. giorni scolastici .....

Motivo dell'assenza (specificare nel dettaglio il motivo di ordine familiare)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Vi ricordiamo di avvisare sempre il/la docente titolare e di ritornare il formulario in Direzione entro 5 giorni dall'assenza.**

Luogo e data .....

Firma aut. parentale .....

---

### DECISIONE DIREZIONE

La Direzione  accoglie la richiesta, assenza giustificata  non accoglie la richiesta, assenza ingiustificata

La Direzione e il corpo docenti non si assumono la responsabilità di eventuali difficoltà scolastiche che potrebbe riscontrare l'allievo/a al rientro dall'assenza summenzionata.

Luogo e data .....

Firma Direzione .....