



## RICHIESTA DI ASSENZA TEMPORANEA DALLA SCUOLA

Allieva/o (cognome e nome): .....

Classe: .....

Periodo dell'assenza (variante a. oppure variante b.)

a. il ..... dalle ..... alle .....

b. dal ..... al .....

Motivo della richiesta

.....  
.....

Firma dei genitori

.....

Luogo e data

.....

**Il formulario deve essere consegnato in direzione almeno 5 giorni prima della data di inizio dell'assenza. Verrà in seguito restituito alla famiglia con la decisione della scuola.**

### **Decisione della scuola**

La richiesta ..... accolta.

Data

.....

Firma della direttrice

.....

Copia: docente di classe.