



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321-71158 - Fax 0321730126 e-mail:
noic82900g@istruzione.it pec: noic82900g@pec.istruzione.it Codice Ministeriale
noic82900g - Codice Fiscale 94068640039
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

父母/护理人员

dell'alunn __ : _____
classe _____ sezione _____

请注意 在alunn __ : _____类 _____ sezione _____

据介绍学校无正当理由缺席

日 ____ / ____ / ____

天：从 ____ / ____ / ____ 为 ____ / ____ / ____

所以请在下面返回此填妥及签署的表

地点和日期 _____, ____ / ____ / ____ 执行scolastico _____

____ I _____ sottoscritt _____ dichiara 的 alunn ____
(陛下的名称)

名称和学生的姓

在 classe _____ sezione _____ stat _____ 是不存在的经验教训

日 ____ / ____ / ____

天：从 ____ / ____ / ____ 为 ____ / ____ / ____

由于以下原因： _____

Data _____ 签名

签名家长 _____

classe _____ sezione _____

Si informa che l'alunn _____ della classe _____ sezione _____

si è presentato a scuola senza giustificazione dell'assenza

del giorno ____/____/____

dei giorni: dal ____/____/____ al: ____/____/____

Si prega pertanto di restituire questo foglio debitamente compilato e firmato nella parte sottostante

Luogo e data _____, ____/____/____ Il Dirigente scolastico _____

_____ sottoscritt _____ dichiara che l'alunn _____

(nome e cognome del genitor)

 nome e cognome dell'alunno

della classe _____ sezione _____ è stat _____ assente dalle lezioni

del giorno ____/____/____

dei giorni: dal ____/____/____ al: ____/____/____

per il seguente motivo: _____

Data _____

Firma

Firma del genitore _____