



## Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126

e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: [noic82900g@pec.istruzione.it](mailto:noic82900g@pec.istruzione.it)

Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Ai genitori/Agli affidatari  
A los Padres/ A los Apoderadosdell'alunn\_\_ : \_\_\_\_\_  
del/de la alumn\_\_curso classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
secciónSi informa che l'alunn\_\_ : \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
Se informa que el /la alumn\_\_ : \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ sección \_\_\_\_\_si è presentato a scuola senza giustificazione dell'assenza  
se ha presentado al colegio sin justificación de su ausencia nel giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
del día nei giorni: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
de los días: desde hasta

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

Por tanto se ruega devolver esta hoja debidamente completa y firmada a pie de página,

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lugar y fechaIl Dirigente scolastico \_\_\_\_\_  
El/La Director/a

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che l'alunn\_\_  
 El suscrito (nome e cognome del genitor) declara que el/la alumno/a  
 (Nombre y apellido del padre)

\_\_\_\_\_ nome e cognome dell'alunno  
 nombre y apellido del alumno

della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ è stat\_\_ assente dalle lezioni  
del curso \_\_\_\_\_ sección \_\_\_\_\_ se ha ausentado de clases nel giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
del día nei giorni: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
de los días: desde hasta:per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
por el siguiente motivo:Data \_\_\_\_\_  
FechaFirma del genitore \_\_\_\_\_  
Firma del Padre