

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Omnicomprensivo di Alvito  
Provincia di Frosinone

**Oggetto: comunicazione assenza alunno**

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

padre madre affidatario tutore

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

DICHIARA CHE

l'alunn\_ suddetto / a si assenta dalla frequenza scolastica dal \_\_\_\_\_ al (presumibilmente)

\_\_\_\_\_ per :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

si impegna, inoltre, a provvedere, durante tale periodo di assenza, alla continuità degli studi garantendo l'assolvimento degli obblighi scolastici.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_