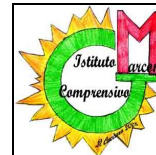




**ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'**

Via Guglielmo Marconi, 1  
41013 Castelfranco Emilia - Mo

Tel 059 926254 - fax 059 926148 - <http://www.scuolemarconi.191.it>  
email: [MOIC825001@istruzione.it](mailto:MOIC825001@istruzione.it) - posta certificata: [moic825001@pec.istruzione.it](mailto:moic825001@pec.istruzione.it)



Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo ' G. Marconi'

**Oggetto: dichiarazione di assenza prolungata da scuola.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

che mio/a figlio/a rimarrà assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Castelfranco li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_