

Buie, _____

alla c/a :

- del capoclasse
- del Preside
- del Collegio docenti

Il sottoscritto / la sottoscritta _____
 genitore/tutore dell'alunno/a _____
 frequentante nel corrente a. s. 2025 /2026 la _____ classe del programma _____

CHIEDE

che l'alunno/a possa assentarsi dalle lezioni dal _____ al _____ per motivi _____.

Il sottoscritto / la sottoscritta dichiara che provvederà comunque al recupero del lavoro scolastico perso durante tale assenza.

Distinti saluti,

 (firma del genitore/tutore)

RISERVATO ALLA DIREZIONE

Sigla amm: 053-01/25-01/1

N. prot: 2105-21-01/25-

- al capoclasse della classe _____

- al genitore/tutore dell'alunno/a _____

Vista la richiesta del genitore / tutore dell'alunno e sentiti i docenti di classe, il/la capoclasse, il Collegio docenti ai sensi dell'articolo 196 dello Statuto della TSS – SMSI “Leonardo da Vinci” Buje – Buie, si

autorizza

non autorizza

l'assenza dell'alunno/a _____, nel periodo dal _____ al _____

_____ confermando che il genitore è tenuto a provvedere al recupero del lavoro scolastico svolto dalla classe durante l'assenza

Il Preside

Franko Gergorić, prof.

Buie, _____