

ASSENZE PER MOTIVI FAMILIARI

Noi sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ cod.ISS _____

frequentante la classe _____ nel plesso di _____

informiamo che nostro/a figlio/a sarà assente dal giorno _____

al giorno _____ per il seguente motivo: _____

- Dichiariamo di essere consapevoli che durante il periodo di assenza del/la bambino/a verranno svolte le regolari attività previste dalla programmazione curricolare e, pertanto, ci impegniamo a far recuperare, in momenti extrascolastici, gli apprendimenti ritenuti indispensabili dagli insegnanti
- Dichiariamo di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali contenuti nella presente saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul sito della Scuola Elementare <http://www.elementare.educazione.sm/> nella sezione Documentazione famiglie

La presente dichiarazione deve essere trasmessa alla Direzione Scuola Elementare tramite fax al numero 0549-882711 oppure tramite e-mail a: info.elementari@pa.sm

San Marino, _____

Firma dei genitori/tutori

.....

.....