

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
CASIER

Il/La sottoscritto/a ..... Genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... Sez ..... del plesso Scuola Infanzia / Primaria / Secondaria di 1° Grado  
di .....

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa assentarsi dalle lezioni dal ..... al ..... per  
i seguenti motivi di carattere familiare:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Si impegna a far fare al/alla proprio/a figlio/a quei compiti che gli insegnanti riterranno utili  
assegnare.

Data .....

Firma .....



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di CASIER**

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado

Via Peschiere, 16 - 31030 DOSSON DI CASIER (TV)

Tel. 0422 380848 - Cod. meccanografico: TVIC82300C - Cod. Fisc. 80017580269

✉ mail: [TVIC82300C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TVIC82300C@ISTRUZIONE.IT) - Pec: [TVIC82300C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TVIC82300C@PEC.ISTRUZIONE.IT) - Web: [www.iccasier.edu.it](http://www.iccasier.edu.it)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del Genitore;

VISTO l'impegno del Genitore a seguire il/la figlio/a nell'attività didattica;

AUTORIZZA

l'assenza in questione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Stefania Nociti