

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL L.S.S. "PRIMO LEVI"
ROMA**

DICHIARAZIONE PREVENTIVA PER ASSENZE NON DI SALUTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/ A _____

DELLA CLASSE __ SEZ__

DICHIARA CHE

IL/LA PRORIO/A FIGLIO/A SI ASSETERA' DAL/...../..... AL/...../.....

PER MOTIVI DI FAMIGLIA E NON DI SALUTE.

DATA _____

FIRMA
