

AUTOGIUSTIFICA ASSENZA

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

frequentante il:

- LICEO CLASSICO**
- LICEO SCIENTIFICO**
- LICEO SPERIMENTALE**
- LICEO SCIENZE APPLICATE**
- LICEO LINGUISTICO**

Sez. per l'anno scolastico...../.....

DICHIARA

Di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a si autogiustifichi per i giorni in cui si assenta da scuola.

SARNO_____

In Fede
