

Spett.le
AZIENDA SPECIALE SERVIZI
INFANZIA E FAMIGLIA CHIMELLI
P.zza Garbari, 5
38057 PERGINE VALSUGANA

**COMUNICAZIONE ASSENZA PROLUNGATA E PROGRAMMATA
SUPERIORE A 15 GIORNI**

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/legale rappresentante dell'alunno _____
frequentante la sezione / gruppo _____ della Scuola dell'infanzia/Nido d'infanzia
_____.

comunica che il/la proprio/a figlia sarà assente da scuola/nido dal _____ al
_____ (*indicazione obbligatoria*) per (*specificare il motivo*)

Mi impegno a comunicare tempestivamente alle insegnanti di sezione eventuali variazioni delle date sopra indicate. Sono altresì consapevole che in caso di mancata comunicazione l'assenza non potrà considerarsi giustificata.

Cordiali saluti,

Pergine Valsugana, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
