

LIBRETTO PERSONALE

dell'ALUNNO/A

per la giustificica delle assenze¹

(Cognome e Nome)

A.S. _____ / _____

Classe _____ **Sez.** _____

Scuola Primaria

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)²

NOTE:

1]

- *Il genitore o chi ne fa le veci deve provvedere a compilare entrambi i lati della giustificazione dell'assenza (lato sinistro e lato destro)*
- *La firma del Dirigente Scolastico può essere apposta anche da un docente, ovvero dal docente della prima ora di lezione tenuto 1) al controllo delle assenze e delle giustificazioni e 2) al ritiro di quest'ultime (tagliando lato destro)*

2]

- *Al libretto va allegata, come parte integrante dello stesso, la copia del documento d'identità del firmatario.*



Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
venga riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
venga riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

Si chiede che l'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
venga riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
viene riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
viene riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

L'alunno/a _____
_____ classe ____ sez. ____

assente dal _____ al _____

per motivi di Salute Famiglia

altro _____
viene riammesso/a in classe.

Data _____

Firma del genitore

Firma del DIRIGENTE SCOLASTICO

