

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "T.Valenti"  
di Trevi

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

DICHIARA

che   1   propri figli \_\_\_\_\_, assente da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ NON è stato  
assente per motivi di salute.

IL SOTTOSCRITTO

\_\_\_\_\_