

ALLA DIREZIONE
CFP Demetriade
sede di Via Demetriade 76 - 00178 Roma

Oggetto: DICHIARAZIONE ASSENZA PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI

Il sottoscritto _____ nato il _____ in
_____ genitore di _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ nell'anno formativo _____,
dichiara che per gravi motivi familiari (_____)
per il periodo dal _____ al _____ l'allievo non potrà essere presente a scuola.

Il sottoscritto, consapevole che le assenze incidono sull'andamento scolastico e sulla promozione all'anno successivo, chiede quindi di voler prendere in considerazione le esigenze familiari che non permetteranno all'allievo di frequentare con regolarità per il periodo indicato.

In fede