

**AL Dirigente Scolastico
dell'Istituto** _____

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

Genitori dell'alunno/alunna _____

Nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____

sez _____

Dichiarano

Che l'alunno/alunna si assenterà dalla scuola per un periodo di giorni _____ a decorrere

dal _____ al _____ per partecipare _____

In qualità di _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Per presa visione il Dirigente scolastico
(timbro e firma)