

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE



GIUSTIFICA DIGITALE N. _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ giustifica l'assenza del proprio/a figlio/a:

per l'intera/e giornata/e di _____

per motivi di:

- salute
- assenza di strumento tecnologico
- assenza di connettività
- altro _____

oppure

per la lezione _____

del giorno _____

per motivi di:

- salute
- assenza di strumento tecnologico
- assenza di connettività
- altro _____

firma del genitore (nome/cognome genitore) _____

n. carta d'identità genitore _____

rilasciata da _____ il _____

data _____

**AGENZIA PER LA FORMAZIONE, L'ORIENTAMENTO E IL LAVORO DELLA PROVINCIA DI
COMO CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

COMO Monteolimpino via Bellinzona, 88 tel. 031/571055 - 574000 fax 575047

