



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo



**ISTITUTO COMPRENSIVO DON BOSCO**

Corso Mazzini, 10 - 84013 Cava de' Tirreni (SA) - Tel 089 2966897

- Codice Meccanografico SAIC8B000L- C.F.95178970653

@-mail: saic8b000l@istruzione.it web site: www.icdonboscocava.edu.it

Posta Certificata: SAIC8B000L@PEC.ISTRUZIONE.IT



Anno Scolastico 20\_\_/20\_\_

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di Primo Grado

| Alunno _____ Classe _____ Sez. _____ |         |    |      |             |        |                                |   |
|--------------------------------------|---------|----|------|-------------|--------|--------------------------------|---|
| Firma del genitore/tutore<br>_____   |         |    |      |             |        | Visto per l'autentica<br>_____ |   |
|                                      | ASSENTE |    |      | Tot. giorni | MOTIVO | Firma del genitore o tutore    | Visto del Dirigente Scolastico o delegato |
|                                      | DAL     | AL | MESE |             |        |                                |   |
| 1.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 2.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 3.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 4.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 5.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 6.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 7.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 8.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 9.                                   |         |    |      |             |        |                                |   |
| 10.                                  |         |    |      |             |        |                                |   |

**Avvertenze**

- La firma del genitore/tutore deve essere conforme a quella depositata presso l'Istituzione scolastica all'atto del ritiro del libretto
- Le assenze per causa di malattia di durata superiore a cinque giorni, dovranno essere comprovate anche dal certificato medico
- Il presente libretto viene consegnato personalmente al genitore/tutore ed egli risponde della sua custodia. Il genitore lo consegnerà all'alunno ogni volta che questi deve giustificare

