

Al Dirigente  
dell'IISS "Claudia de' Medici"  
Via S. Quirino, 37 - 39100 Bolzano

### DICHIARAZIONE

Il/La \_\_\_\_\_  
sottoscritto/a, padre/madre/ esercente la patria potestà (1) sul/sulla figlio/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

dichiara

di essere a conoscenza che lo/la stesso/a si è assentato/a dalle lezioni dei  
giorni \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, avendo partecipato a manifestazione studentesca.  
Bolzano, \_\_\_\_\_

Firmato

Il padre \_\_\_\_\_

La madre \_\_\_\_\_

L'esercente la patria potestà \_\_\_\_\_

(1) cancellare ciò che non interessa

N.B. Il presente modulo va restituito firmato tramite il/la proprio/a figlio/a al docente coordinatore di classe.