

*Ministero dell'Istruzione*

**Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"**  
*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado*



Viale Santuario, 13 – 21047 Saronno (VA)  
Tel: 02/9603230 E-mail: vaic84800a@istruzione.it  
PEC: vaic84800a@pec.istruzione.it  
C.F. 94000200124 - Codice Univoco UFQN4A  
Sito istituzionale: www.aldomorosaronno.edu.it



**Al Dirigente Scolastico**  
**I.C.S. "Aldo Moro" di Saronno (VA)**

**Allegato B - Comunicazione assenza programmata** (da consegnare al docente di classe / coordinatore di classe / responsabile di plesso).

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

In qualità di genitori tutori affidatari dell'alunno/a \_

frequentante il:

Plesso \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**COMUNICANO**

che l'alunno/a sarà assente da scuola dal \_\_/\_\_/20\_\_ al \_\_/\_\_/20\_\_ per complessivi n. \_ giorni e per le seguenti esigenze indifferibili:

1. familiari di viaggio presso (indicare la meta del viaggio) \_\_\_\_\_
2. familiari di rientro presso il proprio paese di origine (indicare il paese) \_\_\_\_\_
3. personali, per controlli medici / visite specialistiche non correlate a malattia contagiosa o diffusiva in atto presso: (indicare la struttura) \_\_\_\_\_
4. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Saronno, .....

Firma dei genitori /tutori/affidatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_