

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "LOMBARDO RADICE- PAPPALARDO"
CASTELVETRANO**

OGGETTO: prova INVALSI CBT — Assenza dell'alunno dalla prova, motivazione.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dello/a alunno/
a _____ iscritto alla classe 3[^] sezione _____ comunica
l'assenza del/della proprio/a figlio/a in occasione della prova INVALSI CBT prevista per il
giorno _____

L'assenza sarà/è stata determinata da:

Barrare la voce che interessa

☐ malattia - allega certificazione medica

☐ altre serie ragioni che di seguito motiva

Comunica che l'alunno/a proprio/a figlio/a potrà rientrare il giorno _____

Castelvetro, li _____

Firma genitore

Allega _____
(certificato medico o altro documento attestante motivazione assenza)