**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IISS “Luigi EINAUDI”**

**Viale Borsellino 20**

**Manduria (TA)**

**OGGETTO: NON autorizzazione giustifica assenze degli alunni maggiorenni**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre dello studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’IISS “Luigi Einaudi” di Manduria

NON AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a provvedere autonomamente alla giustifica delle assenze dalle lezioni, per mezzo dell’apposita funzione del Registro elettronico, pur avendo compiuto il **diciottesimo anno di età** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Luogo, data (da indicare)

Firma del genitore/tutore legale

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