

JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA AL PROGRAMA AL ÉXITO EDUCATIVO PARA EL ALUMNADO

D/D^a _____, con D.N.I. _____, como
de _____, alumno de este Centro,
comunico que no ha podido asistir a clase de _____ durante los días
_____, desde las _____ horas hasta las _____ horas, por el siguiente motivo:

Por enfermedad y/o realización de pruebas o consultas médicas

Fallecimiento o enfermedad familiar

Deber inexcusable de carácter público o privado: juzgado, notaría, realización de exámenes o pruebas de cualquier tipo, entrevistas de trabajo....

Participar en viajes pertenecientes a programas del centro o de instituciones oficiales que tengan un marcado carácter educativo-cultural

En Íscar, a _____ de _____ de _____

Fdo.

A/A TUTOR/A DEL CURSO

GRUPO