

XUSTIFICACIÓN FALTAS DE ASISTENCIA

DON/ DONA _____ COMO PAI/ NAI/ TITOR/A DO ALUMNO/A:

DO CURSO.

XUSTIFICA A NON ASISTENCIA Á CLASE DO ALUMNO/A NOS SEGUINTES DÍAS:

 DÍAS	MOTIVO
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	

FIRMA
DNI