



XUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA

ALUMNO/A _____ CURSO _____

DATA OU DATAS DA AUSENCIA: _____ do mes de _____ de 20__

HORAS DE AUSENCIA: dende as _____ ata as _____ horas. TODO O DÍA

MOTIVO DA AUSENCIA _____

PERSOA QUE ASINA A XUSTIFICACIÓN

NOME _____ DNI _____

En calidade de: PAI/NAI TITOR/A LEGAL OUTRO (especificar) _____

Sinatura: