

 I.E.S. ILLA DE SAN SIMÓN	Avda. Mendiño nº 28 C.P. 36800 REDONDELA
	Teléf: 986401277 / 986400800 Fax: 986400800 E-mail: ies.san.simon@edu.xunta.es

NOTIFICACIÓN AO CENTRO

DE FALTAS DE ASISTENCIA DO ALUMNADO

Alumno/a: _____ curso: _____

D./Dona _____ Pai/nai/ titor/a do/a
 alumno/a mencionado/a, notifico e fágome responsable da súa falta de asistencia do/a do día(s)
 _____ de _____ desde as: _____ ata as _____ horas.

O motivo da falta foi: _____

Redondela a, _____ de _____ de 20__

Asdo. : _____

NOTA: As faltas deben ser xustificadas con documento oficial, e só en casos escepcionais esta xustificación será admisible, deberá pois, sempre que houber, adxuntar xustificante médico e /ou doutras institucións.

As faltas deben ser xustificadas nun prazo dunha semana após da súa incorporación á clase. Transcorrido ese prazo as faltas consideraranse **non xustificadas.**

Como Titor/a do grupo deste alumno, tomo nota e

SI XUSTIFICO
 NON XUSTIFICO

a falta de asistencia notificada

Asdo.: _____