Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut Pere Alsius i Torrent

JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA DELS ALUMNES

ALUMNE/A

GRUP

☐ INFORMA QUE NO HA ASSISTIT A LES CLASSES

☐ INFORMA QUE NO ASSISTIRÀ A LES CLASSES

DIA / DIES

HORES:

MOTIU

Signatura de l'alumne/a

Vist-i-plau dels pares o tutors

Vist-i-plau del professor-tutor

Data: