

COMUNICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

A/A del TUTOR/A: _____

D/D.^a _____

Con DNI/NIE/Pasaporte nº _____

Padre/madre/ tutor(a) legal del alumno/a _____

del curso _____ y grupo _____

DECLARA que las faltas de asistencia a clase durante las horas y días que se citan a continuación:

Se han producido por los siguientes motivos

Lo que le comunico para su conocimiento y efectos.

En La Almunia de D^a. Godina ____ de _____ 20__

Firmado: _____