



**Istituto Comprensivo  
Giacomo Leopardi**

80058 TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via CAVOUR, 26 – TEL. 081.5369345 – FAX 081.8626697  
CODICE MIN. **NAIC8FY007**  
CODICE FISCALE 90082020638 e-mail -> [naic8fy007@istruzione.it](mailto:naic8fy007@istruzione.it) ; [naic8fy007@pec.istruzione.it](mailto:naic8fy007@pec.istruzione.it)  
CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE per l'Educazione in Età Adulta - CODICE MIN. NACT71300X  
TEST CENTER certificato AICA per il conseguimento della PATENTE EUROPEA  
[www.comprensivoleopardi.gov.it](http://www.comprensivoleopardi.gov.it)

**PLESSO VIA CAVOUR**

**AUTORIZZAZIONE ALUNNI A CHIAMARE LA FAMIGLIA PER MOTIVI DI SALUTE**

IL DOCENTE .....SCUOLA.....

**AUTORIZZA**

IL PERSONALE DI SEGRETERIA sig.....A CHIAMARE LA FAMIGLIA  
DELL' ALUNNO..... DELLA CLASSE.....

IL GIORNO.....ALLE ORE.....PER MOTIVI DI SALUTE.

TORRE ANNUNZIATA

**FIRMA DEL DOCENTE**

**AUTORIZZAZIONE ALUNNI A CHIAMARE LA FAMIGLIA PER MOTIVI DI SALUTE**

IL DOCENTE .....SCUOLA.....

**AUTORIZZA**

IL PERSONALE DI SEGRETERIA .....A CHIAMARE LA FAMIGLIA  
DELL' ALUNNO..... DELLA CLASSE.....

IL GIORNO.....ALLE ORE.....PER MOTIVI DI SALUTE.

TORRE ANNUNZIATA

**FIRMA DEL DOCENTE**

**AUTORIZZAZIONE ALUNNI A CHIAMARE LA FAMIGLIA PER MOTIVI DI SALUTE**

IL DOCENTE .....SCUOLA.....

**AUTORIZZA**

IL PERSONALE DI SEGRETERIA .....A CHIAMARE LA FAMIGLIA  
DELL' ALUNNO..... DELLA CLASSE.....

IL GIORNO.....ALLE ORE.....PER MOTIVI DI SALUTE.

TORRE ANNUNZIATA

**FIRMA DEL DOCENTE**

**AUTORIZZAZIONE ALUNNI A CHIAMARE LA FAMIGLIA PER MOTIVI DI SALUTE**

IL DOCENTE .....SCUOLA.....

**AUTORIZZA**

IL PERSONALE DI SEGRETERIA .....A CHIAMARE LA FAMIGLIA  
DELL' ALUNNO..... DELLA CLASSE.....

IL GIORNO.....ALLE ORE.....PER MOTIVI DI SALUTE.

TORRE ANNUNZIATA

**FIRMA DEL DOCENTE**