

COMUNICACIÓN DE FALTA DE ASISTENCIA Curso académico 2023/2024

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_

Padre/Madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_

Del grupo \_\_\_\_\_ y curso \_\_\_\_\_ comunica que ha faltado los días y horas  
detallados a continuación:

---

---

---

---

*Firma del padre/madre/tutor legal*

*Fecha de entrega en el centro:* \_\_\_\_\_

A cumplimentar por el maestro/a tutor/a del alumno/a

Aporta justificante

Justificada

NO justificada

Observaciones: