Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut Pompeu Fabra
Avinguda Fèlix Duran i Cañameras, 3
Tel. 937755916
https://iespompeufabra.cat
08760 **MARTORELL**

SOL·LICITUD DE JUSTIFICACIÓ DE FALTES DE L'ALUMNAT

En/Na _____
(*nom de la mare, pare o tutor/a legal*)

comunico que l'alumne/a _____
(*nom de l'alumne/a*)

de _____ ha faltat a classe el dia o dies següents: _____
(*curs i grup*) (*dia o dies i mes*)

pel següent motiu:

☐ MALALTIA ☐ VISITA MÈDICA ☐ ASSUMPTE FAMILIAR GREU ☐ ALTRES

Descripció del motiu:

Sol·licito que, a tots els efectes, es considerin aquestes faltes com a justificades.

Martorell, a _____ Signatura mare, pare o tutor/a legal