



Nom i cognoms del responsable del menor: .....

Telèfon de contacte: .....

Sr/a. Professor/a,

Li prego disculpi a l'alumne/a .....

Matriculat al curs i grup: ..... per la seva absència a classe durant el/s dia/es .....

Pels següents motius, .....

.....

.....

.....

Av. Catalunya, 19  
43580 Deltebre  
Tel. 977 489 123  
e3006964@xtec.cat  
<https://agora.xtec.cat/iesdeltebre/>

Signatura del responsable del menor

 @insdeltebre  
 @insdeltebre  
 @IDeltebre