



Institut Escola d'Oliana

Carrer Germà Frederic, s/n
25790 Oliana

JUSTIFICANT FALTES D'ASSISTÈNCIA

En / na _____pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____
_____que cursa estudis de __a l'Institut Escola
d'Oliana, justifica la seva absència a les classes dels dies i hores que s'especifiquen
seguidament, per les causes que hi faig constar:

	DATA	HORA/ES	CAUSA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Oliana, _____de _____20_____

SIGNATURA PARE / MARE / TUTOR/A LEGAL