



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut El Vern

Passeig de l'església, 3
 08185 Lliçà de Vall
 Tel.93 844 55 14
 a8058969@xtec.cat
institutelvern.cat



COMUNICACIÓ DE NO ASSISTÈNCIA COL·LECTIVA

L'alumnat del grup _____

(especificar cursos i subgrups A, B o C)

EXPOSA: Que l'alumnat relacionat en l'acta adjunta ha pres democràticament la decisió de no assistir col·lectivament a classe el/els dia/dies _____ com a conseqüència de _____

Que s'adjunta la convocatòria oficial de la vaga com a document justificatiu. Que en el procés de decisió i comunicació de la no assistència col·lectiva a classe s'ha seguit tot allò que estableix la normativa del centre.

Es per tot això que, DEMANA:

Que les absències a classe del/dels dia/dies _____ siguin admeses sense sanció.

Lliçà de Vall _____, d _____ de _____

(signatura de l'alumne/a que presenta la sol·licitud)

DATA I SEGELL DEL CENTRE

