C.F.P. Laureana Via Calabria snc 89023 - Laureana di Borrello cfp.laureana@cittametropolitana.rc.it

GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

II/La	sottoscritt		
frequ			
		DICHIARA	
che è	stato/a assente dal		al
	per motivi familiari		
	per motivi di salute (s	si allega certificato medico)	
	altro (specificare)		
Data		Firma	
			Visto del responsabile del corso