

Al Dirigente Scolastico
dell'ITCG "Loperfido- Olivetti"
Matera

Al tutor aziendale
dott. _____

dell'azienda _____

Oggetto: Alternanza Scuola Lavoro - stage in azienda: comunicazione assenza.

Il sottoscritto _____ stagista presso codesta azienda, allievo della classe IV -
indirizzo _____

comunica

l'assenza del giorno _____/2017 per:

- motivi personali
- malattia (si allega certificato medico)

Lo/a Stagista

Li, _____/2017