

Instituto de Educación Secundaria de Arico

C/El Viso Tegueste, S/N.

ARICO-38589, Tenerife.

Tlf.: 922 768 392 Fax: 922 768 384

38011868@gobiernodecanarias.org



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación,
Cultura y Deportes



JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

D. _____ (Padre/Madre/Tutor/a legal)

del alumno/a _____ Curso: _____ Grupo: _____

DECLARO:

Que las faltas de asistencia de mi hijo/a a clase el/los día/s _____ del mes de _____ de 20____, fueron debidas a las siguientes causas:

INEXCUSABLEMENTE SE DEBE PRESENTAR JUSTIFICANTE MÉDICO, JUSTIFICANTE DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A, ETC.

NOTA: Si el/la TUTOR/A DEL GRUPO observara alguna irregularidad o dudase del justificante, tiene la potestad de no justificar la falta.

En Arico a _____ de _____ de 20____

Padre/Madre/
Tutor/a legal:

Alumno/a:

Tutor/a:
(En caso de falta justificada)

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____