



Institut Cap Norfeu

C/Ponent, s/n

17480 Roses

Tel. 972150567- Fax: 972151322

www.inscapnorfeu.cat

b7005364@xtec.cat

Us comunico que el meu fill/a.....
del curs- grup..... no va assistir a les classes del dia.....
que s'especifiquen a continuació pel següent motiu.....
.....
.....

Documents adjunts: SI NO Tutor.....

1r, 2n ESO, Batx. Cicles		3r, 4t ESO	
HORA	MATÈRIA	HORA	MATÈRIA
8:00-9:00		8:00-9:00	
9:00-10:00		9:00-10:00	
10:00-11:00		10:30-11:30	
11:30-12:30		11:30-12:30	
12:30-13:20		12:45-13:45	
13:45-14:45		13:45-14:45	

Roses,(data del lliurament del justificant)

Signatura (pare, mare o tutor legal)

Signatura de l'alumne/a

DNI:

DNI:

El termini de justificació de faltes és de 48 hores)