

PARTE XUSTIFICACIÓN DE FALTAS**ANO ACADÉMICO:** 202.../202...

Sra./Sr. Titora/or do curso: Grupodo IES Rafael Puga Ramón,

Dna/D:.....

nai/pai da/o alumna/o:.....

Comunícolle a vostede que non puido asistir á clase os días e horas que se indican a continuación:

Pola seguinte causa:

A Coruña,.....de.....do 202....

Sinatura:.....