**JUSTIFICACIÓ DE FALTES D’ASSISTÈNCIA**

*Excepte visita mèdica (model nou)*

En/Na , professor/a d’aquest centre, demano que em sigui justificada l’absència al centre del/s dia/es:

amb un total d’hores:

Motiu:

Vilanova del Vallès, a de de

Signatura

Nota: Cal adjuntar el justificant acreditatiu sempre que sigui possible.