



**JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL ALUMNADO**

D/Dña ..... como padre / madre /  
tutor-a legal del alumno/a ..... del curso.....  
comunico que no ha podido asistir al centro el / los días ..... por los  
siguientes motivos ( *se puede adjuntar justificante médico, si procede* ):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y para que conste a los efectos oportunos

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor-a

**C.P. NOEGA** CC: 33006494 Ctra. Del Obispo, 96 Xixón CP 33209

Telf: 985 38 91 90 Fax: 985 14 03 04 E-mail: [noega@educastur.princast.es](mailto:noega@educastur.princast.es)



P2



**JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL ALUMNADO**

D/Dña ..... como padre / madre /  
tutor-a legal del alumno/a ..... del curso.....  
comunico que no ha podido asistir al centro el / los días ..... por los  
siguientes motivos ( *se puede adjuntar justificante médico, si procede* ):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y para que conste a los efectos oportunos

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor-a

**C.P. NOEGA** CC: 33006494 Ctra. Del Obispo, 96 Xixón CP 33209

Telf: 985 38 91 90 Fax: 985 14 03 04 E-mail: [noega@educastur.princast.es](mailto:noega@educastur.princast.es)



P2