



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Educació  
**INS Icària**

## COMUNICACIÓ DE FALTES I SOL.LICITUD DE JUSTIFICACIÓ

En / Na \_\_\_\_\_ pare / mare /representant  
legal de l'alumne/a, \_\_\_\_\_  
curs \_\_\_\_\_ grup \_\_\_\_\_ comunica al tutor/a \_\_\_\_\_ de  
l'esmentat grup, les seves absències el dia / dies \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
a les \_\_\_\_\_ pel següent motiu:

Signatura del pare / mare/ representant legal

Barcelona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

AQUEST IMPRÈS S'HA DE LLIURAR AL TUTOR/A CORRESPONENT  
DINS ELS PRIMERS DIES POSTERIORIS A LA REINCORPORACIÓ  
DE L'ALUMNE/A.