



XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



C.E.I.P. NOSA SRA. DA PIEDADE  
Rúa Neira Vilas- 44  
36590Vila de Cruces – Pontevedra  
E-mail:  
ceip.nosasehora.piedade@edu.xunta.es  
Tfno. 886151752- Fax: 886151754

Don/Dona .....  
con DNI ....., como pai/nai/titor legal  
de....., alumno/a  
matriculado actualmente neste centro no nivel.....

**XUSTIFICA A AUSENCIA DO SEU FILLO/A ao centro os  
días.....polo motivo.....**

Vila de Cruces, a ..... de .....20...

Asdo:



XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



C.E.I.P. NOSA SRA. DA PIEDADE  
Rúa Neira Vilas- 44  
36590Vila de Cruces – Pontevedra  
E-mail:  
ceip.nosasehora.piedade@edu.xunta.es  
Tfno. 886151752- Fax: 886151754

Don/Dona .....  
con DNI ....., como pai/nai/titor legal  
de....., alumno/a  
matriculado actualmente neste centro no nivel.....

**XUSTIFICA A AUSENCIA DO SEU FILLO/A ao centro os  
días.....polo motivo.....**

Vila de Cruces, a ..... de .....20....

Asdo: