Santa Clara, 10 de marzo de 2025

Sra. Directora de la Escuela N° 21

Prof. Lattiff, Teresa Edith

 Su Despacho:

 Tengo el agrado de dirigirme a Usted, a los efectos de informarle, que presento certificado médico por razones de salud.

 Sin otro particular, me despido de Usted muy atentamente.

 Apellido y Nombre: Urriche Mary Isabel

 D.N.I: 17.973.867