



GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la scuola dell'infanzia di _____ sezione _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente il giorno/i giorni _____

- per motivi familiari
- per motivi di salute e dichiaro che mio figlio/a è guarito e può essere riammesso a scuola.

Indicare la motivazione: _____

Data.....

Firma _____



GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la scuola dell'infanzia di _____ sezione _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente il giorno/i giorni _____

- per motivi familiari
- per motivi di salute e dichiaro che mio figlio/a è guarito e può essere riammesso a scuola.

Indicare la motivazione: _____

Data.....

Firma _____



GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la scuola dell'infanzia di _____ sezione _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente il giorno/i giorni _____

- per motivi familiari
- per motivi di salute e dichiaro che mio figlio/a è guarito e può essere riammesso a scuola.

Indicare la motivazione: _____

Data.....

Firma _____