

Data.....

Istituto Omnicomprensivo "Mameli-Magnini"
Via Tiberina 163 - 06053 DERUTA (Perugia) - Tel. 0759728682
e-mail: pgic82700v@istruzione.it – pgic82700v@pec.istruzione.it
Sito web: www.ioderuta.edu.it



Firma

CHISTIFICAZIONE ASSENZA SCHOLA DDIMADIA E INFANZIA

GIUSTIFICAZIONE ASSENZA SCUULA PRIMARIA E INFANZIA	
Il/la sottoscritto/a	
Genitore di	
Della classe/sezione	
Di	
DICHIARA CHE:	
(barrare la voce che interessa)	
□ il/la proprio/a figlio/a assente da scuola dal	
al per motivi di salute, è guarito/a e può riprendere le lezioni in data odierna	
□ il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola dal	
al, per motivi personali o familiari	
(specificare)	
☐ (classi quarte e quinte) il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dalle lezioni pomeridiane d	lel
Per i seguenti motivi:	
	• • • •
Data	
Firma	
Istituto Omnicomprensivo "Mameli-Magnini" Via Tiberina 163 - 06053 DERUTA (Perugia) - Tel. 0759728682 e-mail: pgic82700v@istruzione.it – pgic82700v@pec.istruzione.it	miconprensito Monel Mage
Sito web: www.ioderuta.edu.it	Stituto O
CHICTIFICATIONE ACCENTA COUOLA DDIMADIA E INFANTIA	
GIUSTIFICAZIONE ASSENZA SCUOLA PRIMARIA E INFANZIA	
Il/la sottoscritto/a	
Genitore di	
Della classe/sezione Della scuola	
Di	
DICHIARA CHE:	
(barrare la voce che interessa)	
□ il/la proprio/a figlio/a assente da scuola dal	
al,	
per motivi di salute, è guarito/a e può riprendere le lezioni in data odierna	
□ il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola dal	
al, per motivi personali o familiari	
(specificare)	
☐ (classi quarte e quinte) il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dalle lezioni pomeridiane d	lel
Per i seguenti motivi:	
	• • • •