

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 del
.....
Per i seguenti motivi:
.....

Data.....

.....
Firma

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 del
.....
Per i seguenti motivi:
.....

Data.....

.....
Firma