|  |
| --- |
| **GIUSTIFICAZIONE ASSENZE FINO A 5 GIORNI****( SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA I GRADO )** Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la scuola: □ Infanzia□ Primaria□ Secondaria I grado Classe sez. plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ per motivi di famiglia □ per motivi di salute che non presenta alcun sintomo e può essere riammesso/a scuola.  Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |