|  |
| --- |
| **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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |