

## MODELLO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno /a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola: \_\_\_\_\_

- Infanzia
- Primaria

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- per motivi familiari
- per motivi di salute

che non presenta alcun sintomo e può essere riammesso a scuola.

DATA \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_