

## GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola dell'infanzia Paritaria "F.APORTI" ,sezione \_\_\_\_\_

DICHIARA

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

per motivi di salute e dichiaro che mio figlio/a è guarito e può essere riammesso a scuola.

Data.....

Firma\_\_\_\_\_

## GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola dell'infanzia Paritaria "F.APORTI" ,sezione \_\_\_\_\_

DICHIARA

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

per motivi di salute e dichiaro che mio figlio/a è guarito e può essere riammesso a scuola.

Data.....

Firma\_\_\_\_\_