

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_____