

Modulo A -SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente scolastico

Ai docenti del plesso_____

I.C. S. Gatti di Lamezia Terme

Oggetto: Giustificazione assenze alunni

Il /la sottoscritto/a_____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la sezione della scuola dell'Infanzia ____ del plesso di

DICHIARA

Che l'assenza del/della figlio/a alle attività scolastiche dal giorno_____ al giorno _____ è stata causata da:

- MOTIVI DI SALUTE – solo dopo il 3° giorno di assenza per motivi di salute (dal 4° giorno compreso in poi), insieme alla dichiarazione si dovrà presentare obbligatoriamente il certificato medico,
- IMPEGNI DI FAMIGLIA
- VACANZA
- POSITIVITA' AL COVID – insieme alla dichiarazione si dovrà presentare obbligatoriamente il certificato di negatività test antigenico rapido
- ALTRO (specificare)_____

Luogo e data _____

Firma
