

Al Dirigente Scolastico
del IV° Circolo Didattico
Mazara del Vallo

OGGETTO: GIUSTIFICAZIONE ALUNNO ASSENTE

Il/La.....

Genitore dell'alunno/a della classe plesso,

nato/a a.....il.....

residente in via

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che l'alunno/a è stato/a assente dal.....al.....per

- motivi di famiglia
- motivi di salute (si allega certificato medico attestante l'avvenuta guarigione e il possibile rientro a scuola)

(Il certificato medico va allegato per assenze superiori a tre giorni per la scuola dell'Infanzia e per assenze superiori a dieci giorni per la scuola primaria)

Data

FIRMA
