

Giustifica assenze per motivi di salute INFERIORI AI 3 GIORNI per la scuola dell'infanzia

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____

Iscritto presso la scuola dell'infanzia plesso di _____

GIUSTIFICA

l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ per motivi diversi da quelli salute.

Luogo e data, _____ Firma _____

Giustifica assenze per motivi di salute INFERIORI AI 3 GIORNI per la scuola dell'infanzia

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____

Iscritto presso la scuola dell'infanzia plesso di _____

GIUSTIFICA

l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ per motivi diversi da quelli salute.

Luogo e data, _____ Firma _____

Giustifica assenze per motivi di salute INFERIORI AI 3 GIORNI per la scuola dell'infanzia

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____

Iscritto presso la scuola dell'infanzia plesso di _____

GIUSTIFICA

l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ per motivi diversi da quelli salute.

Luogo e data, _____ Firma _____