



### GIUSTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NONDI SALUTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  genitore /  tutore titolare della responsabilità genitoriale  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentate la Scuola dell'Infanzia

R. AGAZZI  H.C. ANDERSEN  DON BOSCO  E. FERMI  H. RECINA  P.M. RICCI

GIUSTIFICA le assenze dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  MOTIVI DI FAMIGLIA

/  ALTRO \_\_\_\_\_.

(specificare)

Consapevole dell'importanza del rispetto della normativa vigente in materia di contenimento della pandemia da Covid-19, dichiara **DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché l'assenza non è dovuta a motivi di salute.

Macerata, \_\_\_\_\_ Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_



### GIUSTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NONDI SALUTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  genitore /  tutore titolare della responsabilità genitoriale  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentate la Scuola dell'Infanzia

R. AGAZZI  H.C. ANDERSEN  DON BOSCO  E. FERMI  H. RECINA  P.M. RICCI

GIUSTIFICA le assenze dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  MOTIVI DI FAMIGLIA

/  ALTRO \_\_\_\_\_.

(specificare)

Consapevole dell'importanza del rispetto della normativa vigente in materia di contenimento della pandemia da Covid-19, dichiara **DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché l'assenza non è dovuta a motivi di salute.

Macerata, \_\_\_\_\_ Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_



### GIUSTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NONDI SALUTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  genitore /  tutore titolare della responsabilità genitoriale  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentate la Scuola dell'Infanzia

R. AGAZZI  H.C. ANDERSEN  DON BOSCO  E. FERMI  H. RECINA  P.M. RICCI

GIUSTIFICA le assenze dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  MOTIVI DI FAMIGLIA

/  ALTRO \_\_\_\_\_.

(specificare)

Consapevole dell'importanza del rispetto della normativa vigente in materia di contenimento della pandemia da Covid-19, dichiara **DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché l'assenza non è dovuta a motivi di salute.

Macerata, \_\_\_\_\_ Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_