

## MODELLO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno /a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a

è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per motivi di famiglia

per positività al Covid-19

per altri motivi di salute

DATA \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Visto: Il docente di classe o suo delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MODELLO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno /a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a

è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per motivi di famiglia

per positività al Covid-19

per altri motivi di salute

DATA \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Visto: Il docente di classe o suo delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_