

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "XIII APRILE" DI SOCI

OGGETTO: MODULO PER GIUSTIFICARE LE ASSENZE SENZA OBBLIGO DI CERTIFICATO

La sottoscritt _____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____ iscritta alla classe ____ della scuola _____ per l'.a.s. _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a assente il giorno _____ e rientra il giorno _____

- per motivi personali e non legati a motivi di salute;
- per motivi di salute in seguito ai quali il/la sottoscritto/a, recatosi dal medico (nome e cognome del medico _____) nel giorno _____, ha ricevuto la seguente diagnosi _____.

In fede,

Soci, _____