

GIUSTIFICAZIONE GIORNI DI ASSENZA (SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)
agg.to doc. del 17-11-2020

Io sottoscritto.....

Nato/a a Il

Residente in

Via nr

GENITORE O TUTORE LEGALE del minore (nome e cognome)

data di nascita

Iscritto alla Scuola dell'infanzia San Domenico, sezione

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti art DPR 445 del 28/12/2000 e sulla base della fiducia reciproca scuola/famiglia pattuita alla sottoscrizione del patto di corresponsabilità 2020-21,

DICHIARO

Sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola nei giorni:
(elenco giorni, mese e anno)

.....,

per:

- motivi familiari /personali
- motivi di salute con sintomatologia NON riconducibile a sintomatologia covid-1, di aver contattato il pediatra (nome e cognome) in data
- quarantena fiduciaria per contatto di positivo SENZA sintomatologia covid, di aver contattato il pediatra.....(nome e cognome) in data

Data

Firma per esteso leggibile