Scuola dell'Infanzia San Domenico

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 ……