

Alla Direzione
Coop. Soc. Gest. Scol. PGB Tornatore
c/o Istituto S. Anna - Messina

OGGETTO: Giustificazione assenze alunni Scuola dell'Infanzia e Primaria

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe ____ sez. _____ della
Scuola dell'Infanzia/Primaria con la presente

DICHIARA

che l'assenza del/della proprio/a figlio/a alle attività scolastiche dal giorno
_____ al giorno _____ è stata causata da

MOTIVI DI SALUTE – Solo dopo il 10 giorno di assenza per motivi di salute (dal 11 giorno compreso in poi), insieme alla dichiarazione si dovrà presentare il certificato medico.

POSITIVITA' COVID 19 – insieme alla dichiarazione si dovrà presentare obbligatoriamente certificato di negatività test antigenico rapido.

ALTRO (specificare) _____

Cordiali saluti

Luogo e data _____

Firma
