**GIUSTIFICAZIONE**

Alunno/a ................................................................................................. Frequentante la sezione......................................................

**Della scuola dell’infanzia Padoan**

il/la sottoscritto/a ........................................................................................

genitore dell’alunno/a sopra indicato/indicata, consapevole delle

responsabilità:

DICHIARA

- Che il/la proprio/a figlio/a è stato assente per

**Motivi di salute**

(sintomi che non precludono la frequenza scolastica)

Dal ................................... al ..................................

- Che il/la proprio/a figlio/a è stato assente per

**Motivi familiari**

Dal ................................... al ..................................

Può pertanto riprendere la frequenza scolastica.

Firma del genitore

(o di chi ne fa le veci)

…………………………………