**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)

 …………………………………