



## GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il proprio/a figlio/a è rimasto assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

In caso di assenza per motivi di salute dichiara di aver contattato il Pediatra di Libera Scelta e di essersi attenuto alle sue indicazioni per il rientro in comunità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_