



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 _____