

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Linussio-Matiz

**GIUSTIFICAZIONE ASSENZA PER RAGIONI DI SALUTE SCUOLA
DELL'INFANZIA**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore del
bambino/a _____ frequentante la scuola dell'infanzia di
_____ dichiara che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dalle
lezioni dal giorno _____ al giorno _____ per ragioni di salute.

Luogo e data

Firma del genitore
(o del titolare della responsabilità genitoriale)

VISTO: l'insegnante _____