

**GIUSTIFICAZIONE ASSENZA SCUOLA DELL'INFANZIA**  
(da compilarsi a cura del genitore al rientro a scuola )

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola dell'Infanzia

\_\_\_\_\_

è rimasto/sarà assente nei giorni \_\_\_\_\_ per

Motivi familiari

Malattia – si allega dichiarazione di aver contattato il Medico Pediatra

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_