

Data _____

Il bambino/ la bambina _____

scuola _____ sez. _____

è stato/a assente dal _____ al _____

per (motivo assenza) _____

Si allega certificato medico ☐ SI' ☐ NO

Firma del genitore o chi ne fa le veci _____

Firma del docente _____

Data _____

Il bambino/ la bambina _____

scuola _____ sez. _____

è stato/a assente dal _____ al _____

per (motivo assenza) _____

Si allega certificato medico ☐ SI' ☐ NO

Firma del genitore o chi ne fa le veci _____

Firma del docente _____

Data _____

Il bambino/ la bambina _____

scuola _____ sez. _____

è stato/a assente dal _____ al _____

per (motivo assenza) _____

Si allega certificato medico ☐ SI' ☐ NO

Firma del genitore o chi ne fa le veci _____

Firma del docente _____

Data _____

Il bambino/ la bambina _____

scuola _____ sez. _____

è stato/a assente dal _____ al _____

per (motivo assenza) _____

Si allega certificato medico ☐ SI' ☐ NO

Firma del genitore o chi ne fa le veci _____

Firma del docente _____