Io sottoscritto/a genitore dell’alunno/a frequentante la Scuola dell’Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

# DICHIARO

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal al per :

* MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID
* MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo data Firma del genitore

Io sottoscritto/a genitore dell’alunno/a frequentante la Scuola dell’Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

# DICHIARO

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal al \_ per :

* MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID
* MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo data Firma del genitore

Io sottoscritto/a genitore dell’alunno/a frequentante la Scuola dell’Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

# DICHIARO

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal al \_ per :

* MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID
* MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo data Firma del genitore

Io sottoscritto/a genitore dell’alunno/a frequentante la Scuola dell’Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

# DICHIARO

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal al \_ per :

* MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID
* MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo data Firma del genitore