

Ai docenti della sezione
della Scuola dell'Infanzia
 via Clemente Alberti
 via del Ginestrino
dell'I.C. DI CARUGATE

Oggetto: Malattia del bambino - Dichiarazione

Il/la sottoscritto/a _____,
genitore dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a

- 1) si è assentato/a per motivi di salute dal _____ al _____;
- 2) è guarito/a e può riprendere le attività didattiche.

Carugate, _____

FIRMA
