

Parrocchia "Gesù Crocifisso"
SCUOLA MATERNA PARTIARIA "RAVELLO"
(D.M. n. 488 del 28.02.2001) – codice MIUR: MI1A465004
Via Piemonte, 2 – 20015 PARABIAGO (MI)
tel e fax +39 0331 552288 – cell. 339 2404161
Cod. fiscale 92003710156 – partita IVA 09792620156
e-mail: matrparravello@virgilio.it
posta certificata: materna.ravello@pec.it

GIUSTIFICAZIONE DELL'ASSENZA SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la sezione _____

visto il patto di corresponsabilità _____

DICHIARA E CERTIFICA

che il proprio figlio, assente dal _____

per motivi di salute _____

per motivi di famiglia _____

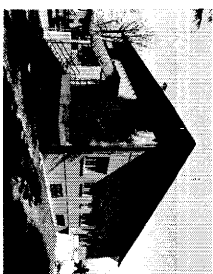
può riprendere l'attività scolastica a partire dal giorno

perché l'assenza non è ascrivibile a sintomi COVID-19

data, _____

Firma del genitore

La presente dichiarazione viene acquisita al registro della sezione per gli usi consentiti dalla Legge.



Parrocchia "Gesù Crocifisso"
SCUOLA MATERNA PARTIARIA "RAVELLO"
(D.M. n. 488 del 28.02.2001) – codice MIUR: MI1A465004
Via Piemonte, 2 – 20015 PARABIAGO (MI)
tel e fax +39 0331 552288 – cell. 339 2404161
Cod. fiscale 92003710156 – partita IVA 09792620156
e-mail: matrparravello@virgilio.it
posta certificata: materna.ravello@pec.it

GIUSTIFICAZIONE DELL'ASSENZA SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la sezione _____

visto il patto di corresponsabilità _____

DICHIARA E CERTIFICA

che il proprio figlio, assente dal _____

per motivi: _____

per motivi di famiglia _____

può riprendere l'attività scolastica a partire dal giorno

perché l'assenza non è ascrivibile a sintomi COVID-19

data, _____

Firma del genitore

La presente dichiarazione viene acquisita al registro della sezione per gli usi consentiti dalla Legge.