

Fondazione
Scuola Dell'Infanzia "G. Bovetti"
Via Bistolfi 21 - 10040 La Loggia (TO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

_____ nato/a _____ il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____

per motivi _____

e che rientra a Scuola, in data odierna, in buono stato di salute.

Luogo e data _____

Firma

Note: _____
