

Assunzione di responsabilità

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola dell'Infanzia dichiaro che mio figlio sarà
assente dal _____ al _____ per

_____ e chiedo che venga riammesso a frequentare la normale attività didattica dal giorno _____
sollevando l'Istituto da ogni responsabilità.

**Sarà mia cura presentare, al momento del rientro, il certificato medico in caso sopraggiungessero nel
periodo indicato motivazioni di salute e l'assenza totale superi i 3 gg.**

Nel caso in cui si verificasse la necessità di assenze aggiuntive nei giorni precedenti o successivi a quelli
dichiarati, sarà altresì necessaria la giustificazione complementare mediante le modalità consuete di
giustificazione.

Roma, _____

Firma di un genitore
