

All'Ufficio Scuola
del Comune di Zogno

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PER MALATTIA.

Il Sottoscritto Genitore

Madre/Padre dell'alunna/o.....

frequentante la Scuola dell'Infanzia di.....sez.....

COMUNICA CHE

la/il figlia/o è stato/a assente dal.....al.....per motivi di salute.

Attualmente è guarito e può riprendere regolarmente a frequentare la scuola dal
giorno.....

Zogno, lì

Il Genitore richiedente

.....