

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "Di Giacomo – Gramsci – Impastato"
Giugliano in Campania (NA)

GIUSTIFICA ASSENZE SUPERIORI A CINQUE GIORNI CONSECUTIVI

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di
genitore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

Ordine di scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

Plesso _____ Classe _____ Sezione _____

GIUSTIFICA

l'assenza del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche dal ____/____/____ al
____/____/____, per:

☐ motivi di salute

☐ motivi familiari/personali

☐ altro _____

Eventuali note:

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Allegato:

☐ Copia del documento di identità in corso di validità del genitore/esercente la responsabilità genitoriale che sottoscrive la presente giustificazione.