

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. Vespucci" di Vibo Valentia Marina
di Rombiolo

Oggetto: giustificazione assenza per malattia

I sottoscritti _____ (padre) e _____ (madre)
dell'alunno/a _____ frequentante la classe/ sez. _____ della scuola
_____ plesso di _____

dichiarano

che la/il figlia/o è stata/o assente dal _____ al _____ per motivi di salute e che ora è completamente guarito/a e
può essere riammesso/a a scuola sotto la propria responsabilità.

Vibo Valentia Marina, _____

In fede

