Io sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a_____

frequentante la Scuola dell'Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

**DICHIARO**

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal_____al_____ per :

□ MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID

□ MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo_____ data_____ Firma del genitore_____

---

Io sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a_____

frequentante la Scuola dell'Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

**DICHIARO**

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal_____al_____ per :

□ MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID

□ MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo_____ data_____ Firma del genitore_____

---

Io sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a_____

frequentante la Scuola dell'Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

**DICHIARO**

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal_____al_____ per :

□ MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID

□ MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo_____ data_____ Firma del genitore_____

---

Io sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a_____

frequentante la Scuola dell'Infanzia di Sestino / Badia Tedalda

**DICHIARO**

Sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a è rimasto/a assente dal_____al_____ per :

□ MOTIVI DI FAMIGLIA □ MOTIVI DI SALUTE/ NON RICONDUCIBILI AL COVID

□ MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO □ ATTIVITÀ SPORTIVA

Luogo_____ data_____ Firma del genitore_____