

Da consegnare al docente di classe il giorno del rientro

**GIUSTIFICAZIONE**  
**ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**  
**inferiore o uguale**  
**a 3 GIORNI (Scuola dell'INFANZIA)**  
**e a 5 GIORNI (Scuola PRIMARIA e SECONDARIA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante il plesso di

- scuola dell'Infanzia "G. Tamburelli"
- scuola dell'Infanzia "Don Puglisi"
- scuola Primaria "R. Livatino"
- scuola Primaria "G. Di Matteo"

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'I. C. "G. Falcone e P. Borsellino" di Morlupo

DICHIARA

che su \_\_ figli \_\_ è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Morlupo, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_