



Istituto
San Giuseppe al Trionfale
Opera Don Guanella

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA INFANZIA
SAN GIUSEPPE AL TRIONFALE
ROMA**

GIUSTIFICAZIONE ASSENZA

Anno Scolastico ____/____ Giustificazione assenza n. ____

Il /La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Sezione Penna _____ della Scuola dell'Infanzia Istituto

San Giuseppe al Trionfale – Roma,

assente da Scuola dal _____ al _____

per il seguente motivo _____ chiede la riammissione alle lezioni.

(Per le assenze superiori a 6 giorni, si allega il certificato del medico curante)

Data _____

Firma del genitore _____

Visto: La Coordinatrice Didattica _____