

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
SAN GIUSEPPE AL TRIONFALE
ROMA

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA

Anno Scolastico _____/_____

Il /La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe Penna _____ della Scuola dell'Infanzia Istituto San Giuseppe al Trionfale - Roma

comunica che sarà assente dalle lezioni,

dal _____ al _____, per il seguente motivo:

Data _____

Firma del genitore _____

Visto: Il Dirigente scolastico _____