

(All. 6 bis)

Il sottoscritto/La sottoscritta _____

luogo di nascita _____

genitore dell'alunno _____

classe/sez _____ Scuola Primaria/Infanzia

Comunica

che il/la proprio figlio/a si è assentato dalla Scuola dal _____

al _____ per motivi di salute.

Frattamaggiore, _____

Firma

(Il presente modulo sostituisce l'all. 6)