

Al Dirigente scolastico dell'Istituto

Assunzione di responsabilità

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o _____

frequentante la sez. _____ della **Scuola dell'Infanzia** dichiaro che mio figlio sarà assente

dal _____ al _____

per _____

e chiedo che venga riammesso a frequentare la normale attività didattica dal giorno _____

sollevando l'Istituto da ogni responsabilità.

Sarà mia cura presentare, al momento del rientro, il certificato medico in caso sopraggiungessero nel periodo indicato motivazioni di salute e l'assenza totale superi i 3 gg.

Nel caso in cui si verificasse la necessità di assenze aggiuntive nei giorni precedenti o successivi a quelli dichiarati, sarà altresì necessaria la giustificazione complementare mediante le modalità consuete di giustificazione.

Roma, _____ Firma di un genitore _____