

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C.S. "L. Da Vinci" di  
Cesano Boscone (MI)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA IN CASO DI ASSENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante

la classe/sezione \_\_\_\_\_ della Scuola (denominazione) \_\_\_\_\_

Infanzia/Primaria/Secondaria

**CHIEDE**

Di giustificare l'assenza da scuola del proprio figlio/a di giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che l'alunno/a si è assentato per i seguenti motivi:

personali/familiari o altro (specificare) \_\_\_\_\_

di salute

Cesano Boscone li \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_