

Il sottoscritto _____

Genitore di



Sezione _____

Dichiara che il figlio e' stato assente dal _____

Al _____

Per :

Motivi personali

Visita medica

Altro _____

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____

Genitore di



Sezione _____

Dichiara che il figlio e' stato assente dal _____

Al _____

Per :

Motivi personali

Visita medica

Altro _____

Data _____

Firma _____