

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO PIO XII

Via Casilina, 767

00172 Roma

Certificazione di assenza non dovuta a malattia per periodi superiori a 5 giorni

Roma li,.....

Io sottoscritt.....nat. a

residente a, via.....n,.....

in qualità di genitore del minore,

frequentante la classe.....della scuola materna/primaria/secondaria di questo istituto,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

che durante il periodo di assenza dal al

il proprio figlio

non è stato malato e non ha contratto nessuna malattia infettiva

(firma del genitore)