



Direzione Didattica II Circolo "Aldo Moro"

Via Magellano 06024 Gubbio (PG)

Io sottoscritt _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sezione _____ della Scuola Primaria - Infanzia _____

GIUSTIFICA

Il/la proprio/a figlio/a assente dal giorno _____ al giorno _____

- per motivi personali
 per motivi di salute

Gubbio, _____

Firma del genitore/tutore



Direzione Didattica II Circolo "Aldo Moro"

Via Magellano 06024 Gubbio (PG)

Io sottoscritt _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sezione _____ della Scuola Primaria - Infanzia _____

GIUSTIFICA

Il/la proprio/a figlio/a assente dal giorno _____ al giorno _____

- per motivi personali
 per motivi di salute

Gubbio, _____

Firma del genitore/tutore



Direzione Didattica II Circolo "Aldo Moro"

Via Magellano 06024 Gubbio (PG)

Io sottoscritt _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sezione _____ della Scuola Primaria - Infanzia _____

GIUSTIFICA

Il/la proprio/a figlio/a assente dal giorno _____ al giorno _____

- per motivi personali
 per motivi di salute

Gubbio, _____

Firma del genitore/tutore