



Scuola dell'Infanzia Paritaria "Canossa - Pini"

Corso Garibaldi 60 - 27100 Pavia

Tel. 0382 25390

E-mail segreteria.infanzia@canossianepv.it

Sito www.canossianepavia.it

DICHIARAZIONE PER LA GESTIONE DELLE ASSENZE DA PARTE DELLE FAMIGLIA

Io sottoscritt_ _____

genitore/tutore dell'alunn_ _____

frequentante la scuola dell'Infanzia sezione _____

DICHIARO

che mio/a figlio/a si è assentato/a dal giorno al giorno
..... per il seguente motivo:

1

ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE

2

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE **non legata a malattie infettive**
dovuta a _____

3

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE – **legata a malattie infettive**
dovuta a _____ e, con autorizzazione del
Pediatra di base, passati i giorni di prognosi indicati,

CHIEDO

quindi la riammissione alla frequenza scolastica.

Luogo e data,

Firma del genitore / tutore
