



SCUOLA DELL'INFANZIA
“Mater Divini Amoris”
VIA ALDO MORO, 37 – CAMPAGNOLA DI BRUGINE
TEL. 049.9735019
Cod.fiscale 92027700282
Partita Iva 03393950286

scuolainfanziacampagnola@gmail.com (per comunicazioni con la scuola)

genitoriscuoladellinfanzia7@gmail.com (per invio pagamenti mensili e richieste di carattere amministrativo)

NUMERO PER LE EMERGENZE:
371 5876346

MODELLO AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZE DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a.....

DICHIARA

che il proprio/a figlio/a è rimasto/a assente da scuola dal.....al.....per:

- MOTIVI FAMILIARI
- MOTIVI DI SALUTE

In caso di assenza e/o allontanamento da scuola per motivi di salute, come famiglia ci siamo attenuti al Regolamento scolastico rispettando almeno 24 ore dalla comparsa dei sintomi prima della riammissione a scuola.

Luogo e data,.....

Firma.....