

Dichiarazione di assenza  
*per motivi diversi dalla malattia*

Data, \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**dichiaro che mio figlio rimarrà/è rimasto assente da scuola**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente  
motivo \_\_\_\_\_.

Informherò la scuola al rientro di mio figlio/a, se nel periodo indicato si sono  
manifestati stati di malattia.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_