



DIREZIONE DIDATTICA STATALE – 2° CIRCOLO “GIOVANNI XXIII”

Via Mignozzi, 96 – 72015 FASANO (BR) Tel. e Fax 080-4413008

e-mail: BREE02300L@istruzione.it



Cod. Fiscale: 81002390748

Cod. Mecc. BREE02300L

Allegato nota

Prot. 0003077/U del 05/10/2022 V.4 - Cursus studiorum

Al Dirigente Scolastico

Alle Docenti del plesso di _____

Oggetto: **Giustificazione assenze alunni scuola primaria e infanzia**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante _____ la
classe/sezione _____ del plesso _____, con la presente

DICHIARA

che l'assenza del/della figlio/a alle attività scolastiche dal giorno _____ al giorno _____
è stata causata da

MOTIVI DI SALUTE - In base alla nota della Regione Puglia, Dipartimento della promozione alla Salute
prot.n. AOO_005/PROT/29/09/2022/0006441 non è più necessario presentare certificato medico

IMPEGNI DI FAMIGLIA - Solo per assenza superiore ai 15 giorni, la dichiarazione va
consegnata anche in segreteria e alle docenti di sezione per la riammissione a scuola

VACANZA - Solo per assenza superiore ai 15 giorni, la dichiarazione va consegnata anche
in segreteria e alle docenti di sezione per la riammissione a scuola

POSITIVITÀ COVID-19 - insieme alla dichiarazione si dovrà presentare obbligatoriamente
certificato di negatività test antigenico rapido

ALTRO (specificare) _____

(indicare con una crocetta la casella corrispondente alla causa)

Cordiali saluti

Luogo e data _____

Firma
