Scuola d'Infanzia Paritaria - Nido Integrato - Sezione Primavera "D.G.Lago"
Via Roma 4, 35010 S. Giustina in Colle (PD) Tel. e fax: 049-5790175

CERTIFICAZIONE per ASSENZA

Alla Direzione della
Scuola d'Infanzia
Sezione Primavera
Nido Integrato

Il/la sottoscritto/a _____ C. Fiscale_____
(cognome e nome genitore/tutore)

genitore di _____
(cognome e nome bambino/a)

Dichiara

che il/la proprio/a figlio/a - **non sarà presente** ☐
- **non è stato presente** ☐

presso: Scuola Infanzia ☐ Sezione Primavera ☐ Nido Integrato ☐

dal _____ al _____

per i seguenti MOTIVI _____

S. Giustina in Colle, _____ _____
(Firma del Genitore / Tutore)

Scuola d'Infanzia Paritaria - Nido Integrato - Sezione Primavera "D.G.Lago"
Via Roma 4, 35010 S. Giustina in Colle (PD) Tel. e fax: 049-5790175

CERTIFICAZIONE per ASSENZA

Alla Direzione della
Scuola d'Infanzia
Sezione Primavera
Nido Integrato

Il/la sottoscritto/a _____ C. Fiscale_____
(cognome e nome genitore/tutore)

genitore di _____
(cognome e nome bambino/a)

Dichiara

che il/la proprio/a figlio/a - non sarà presente ☐
- non è stato presente ☐

presso: Scuola Infanzia ☐ Sezione Primavera ☐ Nido Integrato ☐

dal _____ al _____

per i seguenti MOTIVI _____

S. Giustina in Colle, _____ _____
(Firma del Genitore / Tutore)