

GIUSTIFICAZIONE ASSENZA

Il sottoscritto _____

genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

giustifica l'assenza dalla scuola dell'infanzia del/la proprio/a figlio/a

dal _____ al _____

per il seguente motivo:

FIRMA



SCUOLA DELL'INFANZIA
ASILO INFANTILE
MONUMENTO AI CADUTI
MOTTA DI LIV.
Tel: 0422 766213
Mail: scuolamaternamotta@alice.it
Sito: asilomonumentoaicaduti.it