

ALLEGATO 2. AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA PER MOTIVI FAMILIARI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. TRANA
AI DOCENTI DELLA CLASSE _____

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante nel
corrente anno scolastico _____/_____ la classe _____ della Scuola I.C. TRANA:

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di 1° grado

comunicano che per motivi familiari il proprio figlio/a è stato assente da scuola dal
_____ al _____ .

Si comunica che la famiglia non è stata in un luogo dal quale il rientro comporti delle procedure
sanitarie

In fede _____
(Il padre) (La madre)

Trana lì, _____