



**SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO
"DON IPPOLITO"**

Via Garibaldi, 1 37060 Castel d'Azzano (VR) tel e fax 045.5122

info@donippolito.org info@pec.donippolito.org

www.donippolito.org



**GIUSTIFICAZIONE DI ASSENZA DA SCUOLA
Anno scolastico 2026-2027**

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____ del bambino/a _____

frequentante la sezione _____

DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

(barrare con una X la voce interessata)

- ☐ è stato assente il _____
- ☐ è stato assente dal _____ al _____

Per la seguente motivazione (barrare con una X la voce interessata)

- ☐ assenza per motivi familiari
- ☐ assenza per motivi di salute

Castel d'Azzano, _____

Firma
