

**GIUSTIFICAZIONE ASSENZA PER MALATTIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo \_\_\_\_\_  
della classe del prof./ssa \_\_\_\_\_ DICHIARA che il proprio figlio è stato  
assente dalle lezioni nel/i giorno/i \_\_\_\_\_  
per motivi di salute e che è stato valutato dal proprio medico curante o dal pediatra ed è stato ritenuto  
idoneo alla riammissione scolastica.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

-----

**GIUSTIFICAZIONE ASSENZA PER MALATTIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo \_\_\_\_\_  
della classe del prof./ssa \_\_\_\_\_ DICHIARA che il proprio figlio è stato  
assente dalle lezioni nel/i giorno/i \_\_\_\_\_  
per motivi di salute e che è stato valutato dal proprio medico curante o dal pediatra ed è stato ritenuto  
idoneo alla riammissione scolastica.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

-----

**GIUSTIFICAZIONE ASSENZA PER MALATTIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo \_\_\_\_\_  
della classe del prof./ssa \_\_\_\_\_ DICHIARA che il proprio figlio è stato  
assente dalle lezioni nel/i giorno/i \_\_\_\_\_  
per motivi di salute e che è stato valutato dal proprio medico curante o dal pediatra ed è stato ritenuto  
idoneo alla riammissione scolastica.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_