

AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZE

Alla Responsabile del Nido/Scuola

Io sottoscritto/a

genitore di

dichiara che il/la bambino/a sarà assente

dal al

per il seguente motivo

*Sono consapevole che se mio figlio/a non riprenderà la frequenza il
giorno indicato perderà il posto.*

*(Le assenze superiori ad un mese devono essere presentate alla
Responsabile per valutazione in merito all'eventuale mantenimento
del posto)*

Data

Firma