



ISTITUTO SANT'ANNA 60022 CASTELFIDARDO (AN)

Via Garibaldi n. 2 Tel.: 071/780633; Fax: 071/7206819

E-mail: [scuolasantanna@libero.it](mailto:scuolasantanna@libero.it) Pec: [santannacastelfidardo@pec.lapostapec.it](mailto:santannacastelfidardo@pec.lapostapec.it)

Sito: [www.santanna-castelfidardo.it](http://www.santanna-castelfidardo.it)

### Scheda per la giustificazione delle assenze a.s. 2022-2023

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe/sezione .....

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dalle lezioni nel/nei giorno/i

.....

Per\* .....

Data .....

Firma del genitore .....

Firma dell'insegnante .....

\*Scegliere tra: motivi familiari, motivi di salute NON COVID, malattia COVID (allegare referto tampone NEGATIVO effettuato nei tempi indicati dalla norma)



ISTITUTO SANT'ANNA 60022 CASTELFIDARDO (AN)

Via Garibaldi n. 2 Tel.: 071/780633; Fax: 071/7206819

E-mail: [scuolasantanna@libero.it](mailto:scuolasantanna@libero.it) Pec: [santannacastelfidardo@pec.lapostapec.it](mailto:santannacastelfidardo@pec.lapostapec.it)

Sito: [www.santanna-castelfidardo.it](http://www.santanna-castelfidardo.it)

### Scheda per la giustificazione delle assenze a.s. 2022-2023

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe/sezione .....

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dalle lezioni nel/nei giorno/i

.....

Per\* .....

Data .....

Firma del genitore .....

Firma dell'insegnante .....

\*Scegliere tra: motivi familiari, motivi di salute NON COVID, malattia COVID (allegare referto tampone NEGATIVO effettuato nei tempi indicati dalla norma)