**MODULO GIUSTIFICAZIONE ASSENZE**

**a. s. 2023 – 2024**

Il/la sottoscritto/a …………………….………………….…………………………. nato/a a ..…………………..... il ……………. e residente in …………….…………….....………… in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di ………………………………………….……… nato/a a ………………………….. il ………………… classe ……. sez. …..…….

**GIUSTIFICA**

Il/la proprio/a figlio/a che è stato/a assente nel / nei giorno /i ………………..……… …..del mese di ………..……...... ……per:

(**compilare la sezione di interesse)**

* assenza per motivi familiari e personali
* giustificazione assenza programmata dal ………. al ………………
* assenza per motivi di salute generici, allegare certificato medico se:
  + alunno scuola infanzia con assenza superiore a 10 giorni
  + alunno scuola primaria o secondaria assenza superiore a 10 giorni

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_