



## DICHIARAZIONE DI ASSENZA- USCITA ANTICIPATA PER MOTIVI NON SANITARI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

\_\_\_\_\_

### INFORMA

Che il proprio figlio

- rimarrà assente dal nido/scuola dell'infanzia per motivi NON sanitari

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- verrà prelevato da scuola in anticipo rispetto all'orario prestabilito:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ orario di uscita: \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**NB: La presente dichiarazione va inviata a Scuola con almeno un giorno di anticipo rispetto alla data di assenza. Chi non la presentasse con il predetto anticipo, sarà tenuto alla presentazione del certificato del medico o l'autodichiarazione MO NI SC A2.**