

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....  
iscritto /a nella sezione ..... della scuola d'infanzia Garibaldi, comunico che mio/a figlio/a è  
stato/a assente dal giorno .....al giorno ..... per:

- motivi di famiglia
- motivi di salute e dichiaro di aver consultato il pediatra per il rientro nella comunità scolastica

Meda, ..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....  
iscritto /a nella sezione ..... della scuola d'infanzia Garibaldi, comunico che mio/a figlio/a è  
stato/a assente dal giorno .....al giorno ..... per:

- motivi di famiglia
- motivi di salute e dichiaro di aver consultato il pediatra per il rientro nella comunità scolastica

Meda, ..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....  
iscritto /a nella sezione ..... della scuola d'infanzia Garibaldi, comunico che mio/a figlio/a è  
stato/a assente dal giorno .....al giorno ..... per:

- motivi di famiglia
- motivi di salute e dichiaro di aver consultato il pediatra per il rientro nella comunità scolastica

Meda, ..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....  
iscritto /a nella sezione ..... della scuola d'infanzia Garibaldi, comunico che mio/a figlio/a è  
stato/a assente dal giorno .....al giorno ..... per:

- motivi di famiglia
- motivi di salute e dichiaro di aver consultato il pediatra per il rientro nella comunità scolastica

Meda, ..... Firma.....

---

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....  
iscritto /a nella sezione ..... della scuola d'infanzia Garibaldi, comunico che mio/a figlio/a è  
stato/a assente dal giorno .....al giorno ..... per:

- motivi di famiglia
- motivi di salute e dichiaro di aver consultato il pediatra per il rientro nella comunità scolastica

Meda, ..... Firma.....

---