



SUORE CARMELITANE MISSIONARIE DI SANTA TERESA DEL B. GESÙ
Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria **“Santa Teresa del B. Gesù “**
via del Carmelo, 2 00058 Santa Marinella Roma
Tel. 0766 520182 e-mail scuola.santateresa@tiscali.it
Cod. Mec. Infanzia RM1A588006 Cod. Mec. Primaria RM1E150006
C.F. 02487650588 P.I. 01063991002

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ e residente a _____ (____)

in Via _____

in qualità di Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e frequentante la classe/ sezione _____

della Scuola

- Infanzia
- Primaria

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla tutela della salute della collettività

DICHIARA

che il proprio figlio è rimasto assente dal giorno _____ al giorno _____ per:

MOTIVI DI SALUTE ma dietro parere/valutazione clinica del Pediatra di Libera Scelta o del Medico di Medicina Generale può essere riammesso a scuola.

MOTIVI DI FAMIGLIA

Luogo e data

Il Genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

.....

.....

.....