



*Ministero dell' Istruzione*

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
Istituto Comprensivo "R. Franceschi"  
Via Concordia, 2/4 – 20090 Trezzano s/n (MI)  
Tel. 02/48402046 – fax 02/48490197  
email: [miic89000v@istruzione.it](mailto:miic89000v@istruzione.it);  
[www.icfranceschi.edu.it](http://www.icfranceschi.edu.it)  
C.F.80104370152

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. "R. Franceschi"  
di Trezzano sul Naviglio

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione della  
Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secodaria \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di giustificare l'assenza dalle lezioni del proprio figlio/a di giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Dichiara che l'alunno si è assentato per i seguenti motivi:

Dichiara sotto la propria responsabilità

che l'assenza non è stata determinata da motivi di salute

oppure in caso di assenza per motivi di salute

che l'alunno non ha manifestato sintomatologia riconducibile al Covid-19 e che si sono seguite le indicazioni del pediatra per il rientro a scuola

Trezzano li \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_