



**Scuola dell'infanzia  
Don Antonio Locatelli**

Ente morale di diritto privato  
Scuola dell'infanzia paritaria e nido  
Fondata nel 1908



Mod.10\_SC.INF.

**AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZA SUPERIORE AI 5 GIORNI  
Scuola dell'Infanzia**

Con la presente

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_

della vostra Scuola dell'Infanzia "Don Antonio Locatelli"

in seguito ad un'assenza del/della figlio/a superiore ai 5 giorni scolastici

**CHIEDE**

la riammissione alle attività scolastiche e ne

**DICHIARA**

la completa guarigione.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_