

SCUOLA MATERNA PAPA GIOVANNI
Via Martiri della Libertà, 51
24064 Grumello del Monte BG
C.F. 80013950169 P.I. 00808120166

Tel. 035 830436 e-mail scuolamaternagrumello@gmail.com

Il sottoscritto/a _____ genitore di

frequentante la sezione _____

ai sensi della circolare della Regione Lombardia Prot. G1.2020.0031152 del 14/09/2020
“Avvio attività scolastiche e servizi educativi dell’infanzia – gestione di casi e focolai di Covid-19”
e in coerenza con le indicazioni regionali sull’abolizione degli obblighi relativi al certificato di
riammissione alla frequenza scolastica, “valorizzando la fiducia reciproca alla base del patto di
corresponsabilità sottoscritto fra comunità educante e famiglia”,

COMUNICA

che il proprio figlio è **stato/a assente dalla scuola**

dal _____ **al** _____

- per motivi familiari/personali;
- per consultazioni pediatriche;
- altro _____

e che in data odierna può riprendere le attività scolastiche.

Luogo e data, _____

Firma _____

