

Mezzolombardo, _____

Spett.le
COMUNE DI MEZZOLOMBARDO
Ufficio Attività Sociali
Corso del Popolo n. 17
38017 MEZZOLOMBARDO

Con la presente il sottoscritto _____ genitore del bambino
_____ comunica che il proprio figlio/figlia è stato
assente in data _____ per la seguente motivazione:
_____.

Inoltre dichiara di essere **consapevole** che l'assenza, anche se non giustificata da certificato medico, non prevede alcun tipo di rimborso, salvo casi eccezionali che verranno valutati dalla Giunta comunale.

Si allega certificato medico

SI

NO

Firma _____