

Alla cortese attenzione
della Dirigente scolastica,
Dott.ssa Marla Gigli

I sottoscritti, _____, genitori
dell'alunno _____, residenti a _____ (AQ),
via _____

con la presente comunicano il rientro a scuola del proprio figlio/a assente
dal _____ al _____, allegando il certificato medico.

Luogo e data _____

FIRMA DEI GENITORI