



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**CIRCOLO DIDATTICO "GIOVANNI XXIII" OSTUNI**  
Via D.Manin,32-Tel.: 0831/333998 72017 Ostuni (BR) – C.F.90042650748  
E-mail: [BREE04000A@istruzione.it](mailto:BREE04000A@istruzione.it) – [BREE04000A@pec.istruzione.it](mailto:BREE04000A@pec.istruzione.it)  
Web: [circolodidatticogiovanmixiiiostuni.edu.it](http://circolodidatticogiovanmixiiiostuni.edu.it)

Ostuni, \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**

**Alle Docenti del plesso** \_\_\_\_\_

Oggetto: **Giustificazione assenze alunni scuola primaria e infanzia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe/sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_, con la presente

**DICHIARA**

che l'assenza del/della figlio/a alle attività scolastiche dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno  
\_\_\_\_\_ è stata causata da

- MOTIVI DI SALUTE** - In base alla nota della Regione Puglia, Dipartimento della promozione alla Salute prot.n. AOO\_005/PROT/29/09/2022/0006441 non è più necessario presentare certificato medico
- IMPEGNI DI FAMIGLIA** - Per assenza inferiore ai 15 giorni, la dichiarazione va consegnata alle docenti di sezione per la riammissione a scuola. Solo per assenza superiore ai 15 giorni la dichiarazione va consegnata anche in segreteria
- VACANZA** - Per assenza inferiore ai 15 giorni, la dichiarazione va consegnata alle docenti di sezione per la riammissione a scuola. Solo per assenza superiore ai 15 giorni la dichiarazione va consegnata anche in segreteria
- ALTRO** (specificare) \_\_\_\_\_

(indicare con una crocetta la casella corrispondente alla causa)

Cordiali saluti

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_