



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII - BOSCO" OSTUNI**  
Scuola Primaria "Giovanni XXIII" – Via D.Manin, 32 – Tel. 0831/333998 – 72017 Ostuni (BR)  
Scuola Secondaria di Primo Grado "San Giovanni Bosco" – Via Filangieri, 24 – Tel. 0831-601039 -72017 Ostuni (BR)

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)

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_