



SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRO CUORE"
Via Pietro Aretino, 5 - Tel. 0575.1824329 - 52100 Arezzo
SCUOLA PRIMARIA "SUORE STIGMATINE"
Piazza S. Agostino, 3 - Tel. 0575.20648 - 52100 Arezzo
Fax 0575.21041, E-mail : stigmatine2020@libero.it

MODULO DI GIUSTIFICAZIONE PER ENTRATA IN RITARDO (SECONDA ORA)

Il /La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
giustifica il ritardo del/della proprio/a figlio/a dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____ dovuto al seguente motivo:

- Motivi di salute
- Famiglia
- Trasporto
- Altro

*Solo in casi del tutto eccezionali si potrà entrare alla fine della seconda ora (visite mediche o esami clinici), in tal caso e richiesto relativo **certificato medico**.

Data,

Firma del genitore



SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRO CUORE"
Via Pietro Aretino, 5 - Tel. 0575.1824329 - 52100 Arezzo
SCUOLA PRIMARIA "SUORE STIGMATINE"
Piazza S. Agostino, 3 - Tel. 0575.20648 - 52100 Arezzo
Fax 0575.21041, E-mail : stigmatine2020@libero.it

MODULO DI GIUSTIFICAZIONE PER ENTRATA IN RITARDO (SECONDA ORA)

Il /La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
giustifica il ritardo del/della proprio/a figlio/a dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____ dovuto al seguente motivo:

- Motivi di salute
- Famiglia
- Trasporto
- Altro

*Solo in casi del tutto eccezionali si potrà entrare alla fine della seconda ora (visite mediche o esami clinici), in tal caso e richiesto relativo **certificato medico**.

Data,

Firma del genitore