I sottoscritti		e _		
In qualità di □geni	ori □tutori □affio	datari dell'alunno/a _		
frequentante il:				
Plesso		_ Grado	Sezione	Classe
		COMUNIC	CANO	
 familiari d familiari d familiari d personali, in atto pre Altro (spec 	genze indifferibili viaggio presso (in rientro presso il per controlli med sso: (indicare la s vificare)	: ndicare la meta del vi proprio paese di orig ici / visite specialistic truttura)	ine (indicare il paese) che non correlate a mala	ttia contagiosa o diffusiva
ove dovuto e in og	gni caso per asse	•	orni, l'attivazione di pred	tico in attesa di concordare, corsi di istruzione familiare,