

(Modello assenza per malattia studente)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**DEEL' IIS DI DIAMNATE\_ SEDE**  
**E mail: [csis023003@istruzione.it](mailto:csis023003@istruzione.it)**

**IL/LA SOTTOSCRITT**\_\_\_\_ .....

GENITORE DELL'ALUNN\_\_\_\_ .....

DELLA CLASSE ..... INDIRIZZO .....

DI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA, TRASMETTE IL CERTIFICATO MEDICO A

GIUSTIFICA DELL' ASSENZA DAL GIORNO..... AL GIORNO.....

Diamante, .....

IN FEDE

.....