

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a -----

genitore dell'alunno/a -----

dichiara

che il proprio figlio/a è rimasto assente dalle lezioni

dal _____ al _____

Per motivi familiari _____

Per motivi di salute e che il pediatra/medico di riferimento ha dato parere favorevole alla
riammissione

Per motivi di salute e consegna certificato allegato (da inviare/consegnare al docente)

Per motivi di salute non riconducibili a sintomi Covid-19

Data _____ Firma leggibile _____