



DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'ASSENZA PER MALATTIA e RIAMMISSIONE DOPO L'ALLONTANAMENTO DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e nome)

Genitore / tutore di _____

ALLONTANATO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA (causa)

DICHIARA CHE

E' stato assente per malattia dal _____ al _____

di aver contatto il medico curante _____ e di
essermi attenuto/a alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in
comunità. Pertanto il bambino può frequentare la scuola a partire dalla data odierna.

(luogo e data)

(firma)