



Modello autocertificazione per riammissione a scuola

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

dichiara

che il bambino/a è rimasto/a assente dalle lezioni

dal _____ al _____

- per motivi non di salute;
- per motivi di salute (indicare patologia) _____;
- per motivi di salute riconducibili a sintomatologia COVID-19 e che il pediatra ha dato parere favorevole alla riammissione.

Data _____

Firma (leggibile) _____