

AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO PER MALATTIA

AL COORDINATORE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
"SANT'ANNA" - TORINO

Oggetto: autocertificazione per rientro a scuola dopo malattia di soli 5 giorni.

Il/la sottoscritt _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ PR (____) il _____

Residente a _____ PR (____)

Via _____ n° _____

Frequentante la sezione _____

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è tenuto ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

Di essersi attenuto alle prescrizioni del medico curante, nei confronti della malattia contratta dal/la proprio/a figlio/a.

Torino, _____ Firma _____

VISTO DAL DOCENTE DELLA CLASSE : (da tenere nel registro)

Firma _____

Data _____

Il Certificato di riammissione è necessario solo dopo un'assenza per malattia di oltre cinque giorni considerando anche il sabato e la domenica.