

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Io sottoscritto /a .....  
Genitore di ..... che frequenta la classe .....sez.....  
rimasto assente/ allontanato dalla scuola/ nido dal .....  
dichiaro di aver contattato il Medico curante / Pediatra e di essermi attenuto alle sue indicazioni per  
quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità dello stesso.

Pertanto, il bambino/ ragazzo può frequentare l'asilo/scuola a partire dalla data odierna.

Firma del genitore.....

Data.....