



PATRONATO LEONE XIII

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA PER MALATTIA

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a..... classe.....

consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di
dichiarazione mendace,

dichiara

- Che il proprio figlio/a è stato assente da scuola per malattia dal..... a per un totale di giorni..... (continuativi ed eventualmente comprensivi anche di sabato e domenica);
- Che sono state osservate le prescrizioni del medico curante e che può riprendere la frequenza scolastica poiché non sussistono condizioni incompatibili con la permanenza in collettività.

Vicenza, lì.....

Firma del genitore.....

I dati sopra indicati saranno trattati dall'Istituzione scolastica nei limiti previsti dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.