

AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO PER MALATTIA

Oggetto: autocertificazione per rientro a scuola

Il/la sottoscritt _____

Genitore dell'alunno _____

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/a alle prescrizioni del medico curante, nei confronti della sintomatologia e di aver rispettato (in caso di febbre superiore ai 37,5° C, diarrea, etc..) i 3 giorni di assenza di sintomi come previsto dal Patto di corresponsabilità

Data, _____

Firma _____