

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ autodichiara con la presente

che il proprio figlio \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_,

assente da scuola dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

attualmente è esente da almeno 3 giorni da malattie infettive (o diffuse) e contagiose e può pertanto riprendere la normale frequenza scolastica a partire dal \_\_\_\_\_ come da indicazioni del M. M. G. o del P. L. S.

è stato assente per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_