

**Dichiarazione per la riammissione a scuola  
dopo un'assenza per malattia da 1 a 5 giorni**

Al Dirigente Scolastico  
del **Circolo didattico statale**  
**"Caltanissetta I"**

....I.... sottoscritt.....  
nat.... a ..... il ...../...../.....  
genitore/tutore dell'alunn.....  
frequentante la scuola ..... della classe .....  
sezione ....., considerato che sono trascorsi complessivamente ..... giorni (*da 1 a 5*)  
di malattia e quindi di assenza da scuola

**dichiara**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci, di aver sentito il parere del medico curante del/della figlio/a, dott. ...., sul superamento della malattia, e di essersi attenuto/a alle indicazioni ricevute in merito al rientro in collettività senza pericolo sanitario nei confronti delle persone stesse.

data ...../...../20.....

Firma leggibile .....

Firma dell'insegnante, per presa visione

.....