

**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

.....