Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEFFE

Via Locatelli, 44 – 24026 Leffe (BG) - Tel. 035/731350 - C.F. 90017470163

BGIC853009@istruzione.it - BGIC853009@pec.istruzione.it

www.icleffe.edu.it - Codice univoco per Fatturazione Elettronica: UFUUKA

ALLEGATO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di Leffe

Oggetto: Autocertificazione per rientro a scuola.

Il sottoscritto genitore/tutore dell'alunno _____ frequentante la classe ___ sez. _____, dichiara di aver contattato e concordato con il Pediatra/Medico Curante che non è necessario procedere con la procedura di secondo livello e che, quindi, il figlio può rientrare a scuola.

Data ……

Cognome e nome 1° Genitore …… Firma ….....(*)

Cognome e nome 2° Genitore …… Firma ….....

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.