

MODELLO A

Per rientro a scuola per assenza superiore a 3 giorni dovuta a motivi di salute

ATTESTAZIONE DEL PEDIATRA/ MEDICO CURANTE PER RIENTRO A SCUOLA

Attesto con la presente che lo studente/ssa

assente dall'Istituto dal _____ al _____ può rientrare a scuola
a partire dal _____ poiché ha seguito il percorso diagnostico-terapeutico
e di prevenzione per Covid-19 come disposto dai documenti nazionali e provinciali.

In fede

Il Medico

li, _____
