

AUTOCERTIFICAZIONE

**per rientro a scuola di bambino/a
dopo periodo di malattia**

Spett.le Scuola dell'Infanzia S. Filippo Neri

Con la presente autocertifico che mio/a figlio/a.....

assente per malattia dal.....al....., come da diagnosi medica.

Rientrerà a scuola, regolarmente, il giorno.....

Cordiali saluti

(N.B.= da compilarsi solo dopo assenza di almeno 5 gg.)

.....
firma genitore