



ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 – BRESCIA

Viale C. Colombo, 30 – 25127 Brescia – C.F.: 80050570177

Cod. Mecc.: BSIC885009

Tel. 030 310897 – Fax 030 3730018

e-mail: bsic885009@istruzione.it - pec: bsic885009@pec.istruzione.it

www.icovest1brescia.edu.it

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

Frequentante la classe _____ sezione _____ scuola _____

Dichiara

Che il proprio figlio/a è rimasto assente dalle lezioni

Dal _____ al _____

- ☐ Per motivi familiari _____
- ☐ Per motivi di salute e che il pediatra/medico di riferimento ha dato parere favorevole alla riammissione
- ☐ Per motivi di salute e consegna certificato allegato (da consegnare al docente)
- ☐ Per motivi di salute non riconducibili a sintomi Covid 19

Data _____

Firma leggibile _____