

## **MODULO DI AUTODICHIARAZIONE SANITARIA A.S. 2023/2024**

Il sottoscritto genitore del/della bambino/a

(cognome e nome del bambino)

.....  
.....

Rimasto a casa per motivi di salute dal ..... al .....

Residente a ..... In Via ....., dichiara di avere rispettato la cura prescritta dal medico e di avere ricevuto il suo parere favorevole al rientro del bambino/a nella comunità educativa. Pertanto l'alunno/a può rientrare a scuola in data odierna.

Data .....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci .....