

MODULO AUTODICHIARAZIONE CONGIUNTIVITE A.S. 2026/2027

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 aver
eseguito il trattamento e le cure necessarie per la congiuntivite.
Il bambino pertanto può essere riammesso a scuola in data odierna.

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci