

## Modulo di Rientro dopo malattia prolungata

Alla Direzione della Scuola dell'Infanzia " SS:Redentore" di Legnano

**Oggetto:** autocertificazione per la riammissione a Scuola dopo 5 gg di assenza per malattia.

\_I\_ sottoscritt\_ cognome\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_ ,

Genitore/Tutore dell'alunno/a\_ cognome\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_

nella sezione\_\_\_\_\_ sentito il proprio il proprio medico curante/pediatra sul superamento di eventuali malattie infettive in atto; considerato che sono trascorsi complessivamente\_\_\_\_\_(>5gg) gg. di malattia e quindi di assenza da Scuola, con la presente richiedo il rimborso previsto da Regolamento.

visto la L. 196/03 sulla tutela ed il trattamento dei dati personali;

visto il Regolamento interno;

### **dichiara**

sotto la propria responsabilità che il bambino/a ha superato la malattia eventualmente infettiva in atto e può essere riammesso/a a scuola senza pericolo sanitario nei confronti delle persone frequentanti la Scuola stessa.

Firma

---

## Modulo di Rientro dopo malattia prolungata

Alla Direzione della Scuola dell'Infanzia  
" SS:Redentore" di Legnano

**Oggetto:** autocertificazione per la riammissione a Scuola dopo 5 gg di assenza per malattia.

\_I\_ sottoscritt\_ cognome\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_ ,

Genitore/Tutore dell'alunno/a\_ cognome\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_

nella sezione\_\_\_\_\_ sentito il proprio il proprio medico curante/pediatra sul superamento di eventuali malattie infettive in atto; considerato che sono trascorsi complessivamente\_\_\_\_\_(>5gg) gg. di malattia e quindi di assenza da Scuola, con la presente richiedo il rimborso previsto da Regolamento.

visto la L. 196/03 sulla tutela ed il trattamento dei dati personali;

visto il Regolamento interno;

### **dichiara**

sotto la propria responsabilità che il bambino/a ha superato la malattia eventualmente infettiva in atto e può essere riammesso/a a scuola senza pericolo sanitario nei confronti delle persone frequentanti la Scuola stessa.

Firma